附件一： 报名回执

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训报名回执** | | | | | | | | |
| **单位信息** | 单位名称 | |  | | 单位公章 | | （请确认报名信息之后于此处盖章） | |
| **联系人** | 姓名 | |  | | 手机 | |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | | | |
| 发票及证书邮寄地址 | |  | | | | | |
| **培训费总额** | | |  | | | | | |
| **参加培训人员情况** | 类别 | 姓名 | 身份证件号码 | 职务/职称 | | 手机 | | 电子邮箱 |
| 线下培训 |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| **发票信息确认** | | | **请填写开票信息或以其他形式提供。**  客户名称：  纳税人识别号:  地址、电话:  开户行及账号:  发票类型：□增值税专用发票 □增值税普通发票 **请务必勾选正确！**  **是否一般纳税人：**□**是** □ **否** | | | | | |

**附件二：**

**学员信息登记表（CCAA备案）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 电话 | 邮箱 | 专业 | 学历 | 学位 | 毕业院校 | 工作单位 | 工作单位所在地 （城市） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1.个人信息请务必填写正确，专业、学历及学位信息，需与毕业证学位证严格保持一致。