附件1



填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 部门及职务 |  |
| 电子信箱 |  | | | | | 手 机 |  |
| 办公电话 |  | | | | | 是否带队 |  |
| 单位名称 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 住宿要求 | 单人间□ 标间（双人合住） □ 不住□ | | | | | | |
| 开发票信息 | | | | | | | |
| 发票类型 | 增值税专用发票□ 增值税普通发票□ | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | |
| 地址及电话 |  | | | | | | |
| 开户行 |  | | | | | | |
| 账号 |  | | | | | | |
| 备注：  1.请正确填写参培人员信息和开发票信息， 以便登记和开具发票。  2.请参培人员于3 月 20 日前将报名回执表和汇款凭证发至陕西省 应急管理与安全生产协会班组安全建设工作委员会电子邮箱：sxsbzw@163.com。  3.如多人参会，请每人填写报名回执表。 | | | | | | | |

注：此报名回执表可自行复制填写