**附件：**

**2020年在线直播药品流通系列培训**

**报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  |
| 发票信息**（请认真填写）** | 1、开票单位名头: | □培训费□会务费 |
| 2、纳税人识别号: |
| 3、单位地址: |
| 4、单位电话： | □专票□普票 |
| 5、开户行名称： |
| 6、开户行账号: |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 手 机 |  注册手机号 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **直播报名学员注意事项：**1、平台须实名注册账号信息，课程内容及安排敬请关注“药促工委”微信公众号；2、请按直播倒计时时间进入直播课堂；3、请保存好自己的账号及密码，不得转借他人；4、直播期间请遵守课堂纪律，尊重老师，扰乱课堂秩序者，助教老师会予以警告，性质恶劣者将其移出会员，学习费用概不退还；6、直播平台中不得发布违反国家法律法规的相关信息。 |
| 您希望平台增加哪些相关课程？ |  | 单位盖章：年 月 日 |
| 汇 款 账 户 | 开户行：工商银行北京玉东支行户 名：中瑞博（北京）企业管理咨询中心帐 号：0200　2078　0920　0115　375注：汇款时请标注**（网课报名）** |
| 汇 款 金 额 | 万 仟 佰 拾 元整 | 电汇日期 | 月 日 |

**此 表 可 复 制**