**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**