**报名回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | |
| 性 别 |  | 出生日期 |  | 民 族 |  |
| 是否党员 | □是 □否 | 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | | | 参工时间 |  |
| 职 务 |  | | 职 称 |  | |
| 本岗工作年限 |  | | 办公电话 |  | |
| 手 机 号 |  | | 电子邮箱 |  | |
| 通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 交通信息““□ ” | 自驾车□ 火车（高铁）□ 车票信息： | | | | |
| 房间预订 | 因酒店大床房有限，本次培训预订房间均为：标间(单住) | | | | |
| 推荐单位意见 | 负责人（签字）： 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | |
| 开票信息 | 企业名称： 纳税人识别号：  企业地址及电话： 开户银行及账号：  开票科目：培训费 元（人民币）  发票种类：**增值税普通发票□ 增值税专用发票□**  **备注：若无特别说明，会务组仅开具增值税普通发票。** | | | | |
| **备注：**1.报名回执请发送至：sdsqywhxh@163.com；  2.同时将款项汇入学会账号（户名：**山东省企业文化学会** 开户行：**中国银行济南府东支行** 帐号：**2143 0811 9462**）；  3.个人账号汇款时请注明单位名称和培训人员姓名。 | | | | | |