

附件 2

报名回执表 (2025 年__月“监督员”培训班)

单位名称 (请填写全称)									
通讯地址				邮 编					
联系人				电 话			电子邮箱		
学员姓名	性 别	职 务	期 数	手机号码	身份证号	首选学习方式	缴费方式	住宿	用餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习	☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳	☐ 单住	☐ 午餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习	☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳	☐ 合住	☐ 晚餐
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习	☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳		☐ 不用餐
票 发 信 息		☐ 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号)				☐ 增值税专用发票 (需提供单位名称、税号)			
		单位名称:							
		单位税号:							
对培训建设和需求:									

注: 1.汇款缴费时请在汇款单上注明“监督员培训班”;
 2.请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱: jyjcpeixun@163.com; 联系人: 袁老师 13520996838/15321663020;
 3.发票信息务必与付款单位相关财务信息保持一致, 发票一经开出后概不退换; 若报名人数较多, 可复印此回执表。