**附件2：**

**报 名 回 执 表**

为使报名程序顺利完成，请完整提供以下信息并发送至：**contact@cie-eec.org**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学 校 |  | | | 院 系 |  | |
| 邮寄地址 |  | | | 邮 编 |  | |
| 电 话 |  | | | 传 真 |  | |
| 报名人员信 息 | 姓 名 | 性别 | 手 机 | 职务/职位 | 身份证 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 | 发票抬头： | | | | | |
| 纳税人识别号： | | | | | |
| 发票内容：培训费 （还可提供 会务费、会议费，可在”培训费”处修改） | | | | | |
| 发票金额： 元 ；发票数量： 张 | | | | | |
| （1人以上交费的，可开一张总额发票，或单笔开数张发票；根据自身情况自由改写。） | | | | | |