附件2

**世界记忆名录申报培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 职称职务 | |  |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 手机号码 | |  | | | | |
| 住宿选择 | | 单人间□ | | | 双人间□ | |
| 发票类型 | | 增值税普通发票□ | | | 增值税专用发票□ | |
| 发票单位名称  （必填） | |  | | | | |
| 纳税人识别号  （必填） | |  | | | | |
| 地址和电话  （专用发票必填） | |  | | | | |
| 开户行和账号  （专用发票必填） | |  | | | | |
| 备注信息 | |  | | | | |