附件2

核能行业文档管理信息化及相关标准培训报名表

单位： 填写人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮件 | 身份证号（证书使用） | 住宿要求（单间、合住） |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 增值税发票相关信息 |
| 发票品名 | 发票类型 | 公司名称 | 纳税人识别号 | 公司地址、电话 | 开户行及账号 | 备注 |
| 培训费 | 增值税专用发票增值税普通发票 |  |  |  |  |  |
| 邮寄地址： |