附件2

核能企业文档管理数字化培训报名表

单位： 填写人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **联系电话** | **电子邮件** | **住宿要求（单间、合住）** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **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 |  |  |  |  | 如免培训费，无须填写发票信息 |
| 邮寄地址： |