附件1：

**培训人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 参加人员 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |