

附件 2

# 报名回执表

(2025 年\_\_月“期间核查”培训班)

单位名称 (请填写全称)										
通讯地址					邮 编					
联系人					电子邮箱					
学员姓名	性别	职务	期数	电 话	手机号码	身份证号	首选学习方式	缴费方式	住宿	用餐
							<input type="checkbox"/> 线下学习 <input type="checkbox"/> 线上学习 <input type="checkbox"/> 线下学习 <input type="checkbox"/> 线上学习 <input type="checkbox"/> 线下学习 <input type="checkbox"/> 线上学习	<input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 <input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 <input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳	<input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住	<input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐 <input type="checkbox"/> 不用餐
票 发					<input type="checkbox"/> 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号) <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (需提供单位名称、税号)					
信 息					单位名称:					
					单位税号:					
对培训建议和需求:										

注: 1. 汇款缴费时请在汇款单上注明“期间核查培训”;

2. 请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱: jyjcpeixun@163.com; 联系人: 袁老师 13520996838/15321663020;

3. 发票信息务必与付款单位财务信息保持一致, 发票一经开出后概不退换; 若报名人数较多, 可复印此回执表。