附件2

全国青少年宫系统党建研讨班（第九期）报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门/职务 | 联系电话 | 身份证号 | 饮食要求 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
|  |  |  |  |  |  | 清真：是/否 |
| 发票信息 | 发票抬头：纳税人识别号： |
| **如需要增值税专用发票，请提供以下信息：**单位名称：纳税人识别号：注册地址：联系电话：开户银行：银行账号： |

备注：

1.身份证号用于购买培训期间学员保险；

2.培训班按报名先后顺序，额满即止。