附件：

**报刊编校质量与出版形式质量差错分析培训班**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 参加人员名单 |
| 姓 名 | 职务/职称 | 性别 | 手 机 | 电子邮箱 | 参加期次 |
|  |  |  |  |  | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | 第（ ）期 |
|  |  |  |  |  | 第（ ）期 |
| 住宿预订 | □双人标准间 □单人间拟住日期：2022年 月 日— 月 日 |
| 参加培训方式 |  □线下培训 □线上培训 |
| 是否需要安排接站 | □是 □否 |
| 开票单位名称： |
| 1.增值税普通发票只需填纳税人识别号2.增值税专用发票全部填写并核实无误 | 地址及电话： |
| 纳税人识别号： |
| 开户银行： |
| 银行账号： |
| 备注：因名额有限，此表请发送邮件至：zgxjlpx@126.com |