附件：

培训报名表回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 地 址 |  | 邮 编 |  |
| 联系人 |  | 手 机 |  | 邮 箱 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 长沙理工大学国际学术交流中心（ ）间单人间，（ ）间双人标准间。 |
| 收款单位 | 户 名：长沙比盟云信息科技有限公司开户行：长沙银行汇金支行账 号：810000356337000001备 注：培训活动费+单位 |
| 开票信息 | 发票抬头（请务必填写准确）：  |
| 税号（请务必填写准确）：  |
| 地　址： 电话：  |
| 开户行： 账号： |
| 发票接收人信息 |  姓名 | 手机 |  地址 |
|  |  |  |
| 注：请将报名表扫描件发至邮箱：4297111@qq.com，并将费用汇入指定账户，发票统一开具。 |