附件

**2024年度全区档案人员岗位培训班报名回执表**

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **联系电话** | **是否住宿** | **备注** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 电子邮箱 |  |
| 开票信息 | 单位全称 |  |
| 统一社会信用代码 |  |

**填表说明：1.务必与本单位财务人员确认开票信息，在报名回执表中正确填写 。**

**2.“联系电话”一栏，务必填写本人微信关联的手机号码，用于接收培训费电子票。**

**3.“电子邮箱”一栏，务必填写本人常用邮箱，用于接收缴款通知书。**