**第二期交通运输“碳达峰碳中和”专业技能与创新人才**

**能力提升培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 参会人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 电话（手机） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 发票信息（必填） |
| 发票类型 | □增值税电子普通发票 □增值税专用发票 |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址和电话（专票必填） |  |
| 开户行和帐号（专票必填） |  |
| 收件信息 | 收件人姓名 |  | 电话 |  |
| 纸质发票邮寄地址 |  |
| 电子发票收件邮箱 |  |

备注：

1. 请仔细填写以上信息，并将文件重命名后发送至邮箱：CTCC\_ST@163.com
2. 咨询电话：17701300417、15210812806、13011895145