附件：培训名表 培训种类：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称发票抬头 |  | 邮编 |  |
| 通信地址邮寄证书使用 |   | 电话 |  |
| 联 系 人 |  | 邮箱 |  | 传真 |  |
| 培训人员 | 姓 名 | 性别 | 身份证号  | 学历 | 移动电话 |
|  |   |  |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 汇款账号 | 1、户 名：中环国瑞（北京）管理咨询有限公司 开户行：中国民生银行股份有限公司北京万丰路支行     账 号：604004289 联行号：3051000017092、户 名：中科国瑞（北京）国际文化发展中心 开户行：中国建设银行北京东大街支行         账 号：11001069600053007042 联行号：105100009080 |
| 开票信息 | 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 提示 | 提供下列附件材料：1、电子版二寸蓝底照片1张 2、身份证复印件1份，3、学历证复印件1份4、参加培训人员请自备电脑笔记本一台 |
| 报名联系老师 | **联系人：梁老师** 电话：13718161219 微信同步  |