附件：**运维工程师专项能力培训报名表** 报考种类：调查（ ）修复（ ）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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：305100001709  2、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 | | | | | |
| 报名联系 | **联系人：梁老师** 电话：13718161219 微信同步 | | | | | |