附件1：

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 职务 |  | 职称 |  | 学历 |  |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 身份证号 | （说明：培训合格证书上需要使用） |
| 邮编 |  | 邮箱 |  |
| 办公电话 |  | 传真 |  |
| 手机号 |  | 微信号 |  |
| 培训费缴费方式 | □ 微信 □ 刷卡 □ 银行汇款 微信请提供付款微信号：  |
| 银行汇款信息 | 汇款账户：湖南瑞利能博信息科技有限公司开 户 行：中国银行长沙市湖南大学支行账 号：587　272　349　153 |
| 发票信息 | 单位名称：纳税人识别号：注册办公地址及电话：开户行名称：银行账号： |
| 邮寄地址 |  |