|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  |
| 通讯地址 （邮寄证书） |  |
| 邮箱 |  | 手机 |  | 联系人微信 |  |
| 开票信息 | 发票单位抬头 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 地址电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 培训项目 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 备注 |  |

附件2

**培训意向登记表**