附件2：

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 手机号 | |  |
| 邮 箱 |  | | | 培训费开电子发票可否 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 职务 |  |
| 单位全称  **（请写全称，用于发证）** |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | | |
| 开票单位  名 称 |  | | | | | |
| 纳税人识别号  或统一社会信  用代码等开票信息 |  | | | | | |
| 备 注 |  | | | | | |

请于2019年05月30日前发送到ndt.app@olympus.com.cn 邮箱。