**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 |  | 住宿 | □双人间 □单人间  |
| 单位全称 |  |
| 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10月25日前发送到lujl@ut-world.com 邮箱