附件2：

第一期电网变电电气专业设计人员培训班报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称: 地 址：  |
| 联系人姓名： 手机： 单位电话：  |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **职务（职称）** | **专业（规划/一次/二次）** | **手机** | **住宿要求** |
| **单住** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请在住宿要求栏内打“√”。

|  |
| --- |
| 培训费发票信息： |

注：培训费用开具**增值税普通发票**。请各单位提供**名称和纳税人识别号**，如需填写其他内容，须备注详细发票信息。发票一经开具，恕不退换。