附件2

第十期送变电设总（高级）培训班预报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称: 地 址： 邮编：  |
| 联系人姓名： 手机： 单位电话：  |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **从事专业** | **手机** | **住宿要求** |
| **送电** | **变电** | **单住** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：第二天按从事专业分班上课，请在从事专业、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。发票必填项为单位名称以及纳税人识别号，如有其他特殊要求，须提供准确、详细的开票信息，发票一经开具，恕不退换。**