附件

电力企业继电保护专业技能培训报名回执

|  |
| --- |
| 1.学员信息 |
| 单位名称 |  | 联系人姓名 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系方式 | 电子邮箱 | 住宿（单住/拼住） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.开票信息 |
| 单位名称 |  |
| 税号 |  |
| 地址 |  |
| 电话 |  |
| 开户行名称（须具体到支行） |  |
| 开户行账号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 | 开具发票（ ）张、缴费人姓名（ ） |

注：1. “联系人”请填写学员中任意一人，培训中如有其他未尽事宜，将直接与联系人沟通。

 2. 请务必确认开票信息填写完整无误，协会将根据开票信息开具发票。