附件

**风险分级管控和隐患排查治理双重预防机制培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | 　 | 邮政编码 |  | 联系人 | 　 |
| 邮寄地址 | 　 | 联系电话 | 　 |
| 增值税发票开具信息（下列信息请与本单位财务人员核对后填写完整,凭此开具发票，请注明专票或普票） |
| 单位 | 纳税人识别号 | 开户银行 | 开户账号 | 地址 | 电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参 加 人 员 信 息 |
| 姓 名 | 性别 | 职务/职称 | 专业 | 联系电话 | 电子信箱 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |  | 　 |
| 备 注 | 住宿：是 □否 □ ； 单间：是 □否 □ ； |
| 其他：  |