## 附件：乡村运营师报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （请填写全称） |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 手机号 | 身份证号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 | 培训费发票付款单位名称（发票抬头）： | 增值税发票相关信息（务必与付款单位相关财务信息一致） |
| 单位税号： |
| 单位地址： | 电话： |
| 单位开户银行： | 账号： |
| 发票类型：▢增值税普通发票（需提供发票抬头、税号）▢增值税专用发票（需提供发票抬头、税号、地址、电话、开户银行及账号） |
| 对培训建议和需求： |