附件一：培训报名信息单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称：  | 集体报名联系人： | 电话： | 邮箱： |
| **城市数字化转型高层次数字人才暨《智慧城市规划师》培训报名缴费单**人数：（）人  |
| 学员姓名 | 性别 | 身份证号码 | 公司名称 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **开票登记信息** |
| 开票类型（专票、普票） | 缴费金额 | 缴款方式（个人缴费或对公转账） | 发票抬头 | 纳税人识别号 | 纳税人地址电话 | 开户行及账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票备注（若无填无） |  |
| 报名问题请咨询：焦老师 13980455637 |
| **汇款须知** | 单位名称:智绘九州(北京)科技有限公司开 户 行:中国建设银行北京沙河支行汇款账号:11050181500000000112（汇款需注明“姓名+城市数字化转型高层次数字人才暨《智慧城市规划师》培训”） |
| **报名须知** | 报名表填写完成后请发送至报名邮箱（zhrcyjy@163.com），用于开票、信息登记和证书制作。 |
| 请参培单位或个人在报名3日内汇款，并将汇款凭证传至邮箱，确认到款后会有工作人员联系。 |