附件2

|  |  |
| --- | --- |
| 姓名 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 毕业院校 |  | 专业 |  |
| 单位名称 |  | 岗位 |  | 工作年限 |  |
| 职业技能证书资质及等级 |  |
| 若需开票，请提供开票信息 | 发票接收邮箱（必填）：发票抬头（必填）：纳税人识别号（必填）：地址（选填）：电话（选填）：开户行（选填）：账号（选填）：开票类型（必填）：专票□普票□ |
| 注意事项 | 1. 对公转账，备注为姓名+身份证后4位；
2. 以上信息尽量填写完整。
 |

商用密码应用创新能力提升培训班报名表