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