附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 培训项目 | 第179期全国餐饮业营养配餐师培训 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 姓名拼音 |  | 照片 |
| 身份证号 |  | 职 务 |  |
| 手机号码 |  | 邮 箱 |  |
| 工作单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 您对哪些方面的知识感兴趣？您对此次学习所寄予的希望是什么？ |
| 增值税发票开票信息 | 普票 | 发票抬头：纳税人识别号（税号）： |
| 专票 | 发票抬头:纳税人识别号（税号）：地址及电话：开户行及账号： |
| 发票邮寄地址 | 收件人地址：收件人姓名及电话： |

培训报名表

说明：1.表中每一项应填写工整，准确。2.此表复印有效。