附件：

广州市内部审计协会“内部审计高质量提升”培训班

报名表（6月25-28日）

单位名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | 联系电话 | 联系邮箱 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

报名联系人姓名： 联系电话： 联系邮箱：

请选择并填写培训费发票信息：

|  |
| --- |
| \*选择开具增值税普通发票（ ） \*选择开具增值税专用发票（ ）  1、发票抬头：  2、纳税人识别号：  3、接收发票邮箱：  备注：培训费发票均为电子发票。 |