附件：

“行政及事业单位财会监督、内部审计”培训班

报名表

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 单位及职务 | | 联系电话 | 联系邮箱 |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
|  |  | |  |  |
| 是否会员 | | 内审机构人数 | | |
| 广州市内部审计协会会员 **（ ）** | | 本单位内审人数 （ ）人 | | |
| 非会员 **（ ）** | | 本集团/系统内审人数（ ）人 | | |

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。 |