附件

**CISAW-CISDR报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 工作单位 | 性别 | 身份证号码 | 手机 | 邮箱 | 毕业院校 | 专业 | 学历 | 工作年限 | 邮寄地址 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发 票  信 息 | | 1.发票抬头： 4.开户行名称：  2.纳税人识别码： 5.账号：  3.单位注册地址： 6.联系电话： | | | | | | | | | |
| 发票邮寄  信息 | | 收件人： 手机： 收件地址： | | | | | | | | | |
| 报名联系人  及联系方式 | | 部门： 姓名： 电话： 邮箱： | | | | | | | | | |

邮箱：932716456@qq.com 电话：010-66035307/13911071763