附 件：

**标准编审职业技能等级证书（初级）第16期远程教育学习班**

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 姓名拼音 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 性别 |  | 手机号码 |  |
| 学历 |  | 学位 |  |
| 从事专业 |  | 所学专业 |  |
| 职务 |  | 职称 |  |
| 所在地市 |  | 电子邮箱 |  |
| 从事标准化工作年限 | （ ）年/无经验 | 中共党员  | （是/否） |
| 工作单位 |  |
| 单位地址 |  |
| 汇款流水号 |  |
| 发票信息 |
| 单位名称 | （请提前与贵单位财务核实发票信息，避免影响后续报销） |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行 |  | 账号 |  |
| 教材邮寄详细地址 |  |

**注： ① 姓名拼音：填写时姓和名用空格隔开，首字母大写。举例：张三丰，拼音应该是：Zhang Sanfeng；库尔班·热合曼 ，拼音应该是：Kuerban Reheman。**

**② 发票为个人的请在“单位名称”处填写学员姓名；发票为单位的请在“单位名称”处填写单位名称，出具发票为电子发票普票。**

**③ 报名回执单所列项目应填写真实内容或注明“无”，请务必认真核对不得漏项。各项信息请务必认真核对，如因个人填写错误导致无法报考，责任自负。**

**④ 请将报名回执的word电子版、“身份证号码.jpg”的红底一寸照片、汇款凭证截图发送至邮箱568181414@qq.com**