**附件**

“2023年仲裁机构骨干人员培训班（第二期）”报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位及职务** | **性别** | **民族** | **电话** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开票信息** | **请选择发票类型并填写对应的信息**  □**增值税普通发票：**  单位名称：  纳税识别号：  □**增值税专用发票：**  单位名称：  纳税识别号：  地址和电话：  开户行及账号： | | | | |
| **备注** | 1. 请详细填写报名回执表有关信息，汇款后将缴费凭证与报名表一并发送至邮箱caal@ccpit.org。 2. 联系人：   李天元 010-82217973  孙丽云 010-82217783  董 事 010-58908570；13581550897 | | | | |