附件

2025年度“涉外仲裁业务培训班”报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **单位及职务** | **性别** | **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caaL2023@ccpit.org。 2. 联系人：   孙丽云010-82217750，7783 | | | |