**附件1：培训报名回执表**

**培训报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | 注册个人信息保护专业人员（CISP-PIP） | **上课时间** |  |
| **姓名** |  **单位** | **部门/职务** | **手机** | **填表日期** |
|  |  |  |  |  |
| **开票信息（如需开具增值税专用发票，请完整填写以下信息）** |
| **企业名称** |  |
| **开票金额** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **开户行** |  |
| **账号** |  |
| **地址** |  |
| **电话** |  |
| **发票类别:□ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票（贵公司必须是增值税一般纳税人）**（请在□中打√） |
| **邮寄地址** |  | **邮政编码** |  |
| **联系人** |  | **电话/传真** |  |
| **手机(以供紧急情况时使用) :** |
| **电子邮箱(非常重要！我们将主要通过此方式向您提供课程信息)**  |  |
| **联系人:王老师18616734836，朱老师18601641457 邮箱： wj@sicsi.org.cn**  |