**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** | | | | | | | | |