附件

全媒体新闻宣传能力提升专题班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **培训需求** | | | | | | | | |
| **单位名称** | |  | | | | | **参会人数** |  |
| **单位地址** | |  | | | | | | |
| **联系人** | |  | | | | | **联系方式** |  |
| **参会人员** | | **姓名** | **职务** | **电话** | | | | **邮箱** |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
|  |  |  | | | |  |
| **住宿预定** | | | □双人标准间 □单人间 | | | | | |
| **是否需要清真餐** | | | □是 □否 | | | | | |
| **单位（部门）意见** | | | | | | | | |
| **单位盖章**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **汇款信息** | 收款单位：北京国人通教育科技有限公司  统一社会信用代码:91110108786160443H  地址电话：北京市大兴区清源北路国家教育行政学院办公楼621室 69249999-7000  开户行：华夏银行北京紫竹桥支行  账号：4043200001801900051563  备注：全媒体新闻宣传能力提升班 | | | | **开票信息** | 发票抬头：  纳税人识别号：  开票金额： | | |