附件一 第57届 全国设计大师班 **报名表**

| **\* 院校负责报名联系人： 联系电话：** | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **年龄** | **职称** | **职务** | **学历/学位** | **学校** | **所在院系/部门** | **电话** | **E-mail** | **身份证号** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| .. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件二

| \*\* **发票信息** \*\* | | |
| --- | --- | --- |
| \*单位名称： |  | 以下情况请勾选  \*开票内容：□培训费 □会议费 （请二选一，在□打钩）  □特殊开票情况：  （例如：每人一张单独开具，或集体一张票，或几人为一组开具） |
| \*纳税人识别号： |  |
| 地址、电话： |  |
| 开户行及账号： |  |
| \*电子发票收件邮箱： | | 发票备注：□无  □有 请填写备注内容  （例如：备注会议名称或培训人员名字） |

\*是必填项，其他根据学校开票情况选填