2017年度保险法务、人伤专题培训班报名表

本表与汇款凭证一同发送至：peixun@hbia.cn

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参训单位 |  | | | | | 联系人 |  |
| 电 话 |  | | 邮 箱 | |  | | |
| **参训人员情况（共 人）** | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 所在部门 | | 职务 | | 手机号码 | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |
| **住房预订** | □标准双人间 间； □不住宿 | | | | | | |
| **开票**  **信息** | □普票  □专票 | 发票抬头单位全称：  税 号：  地址、电话：  开户行及账号：  汇款金额：  （注：请认真填写所有开票信息，本次开票项目为“培训费”） | | | | | |
| **学习征求意见调查** | 您重点关注或需要解答的问题（可另附页）：  （请认真填写，以便收到更好的学习交流效果。） | | | | | | |