附件：1

**资质认定“双随机、一公开”交流报名表**

单位信息

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名（盖章） | 联系人 | 手机 | 邮寄地址 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |

报名信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 学历 | 手机 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |

注：1、请准确填写单位全称和人员信息。请汇总后，于8月24日12：00之前将申请表**Word**电子版发送至stjcjy@163.com或加微信：13531233850。

2、请填一下发票信息，以便开具发票。

**发票信息**

|  |  |
| --- | --- |
| 汇款户名（单位或个人）(必填) |  |
| 发票抬头（必填） |  |
| 纳税人识别号（必填） |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 发票类型（必填） | 增值税普票（ ） 增值税专票（ ） |

注：请汇款后与我会工作人员确认或将汇款底单发送至学会指定邮箱。以个人名义汇款请注明所属单位名称。（无法核对汇款信息的，将无法开具发票）