附件

2024年度行政事业单位内部审计人员能力提升培训班报名表

经研究，我单位选派以下同志参加：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 培训人数 |  | 培训地点 | 内蒙古自治区呼和浩特市 |
| 联 系 人 |  | 电话（+区号） |  | 手机号 |  | 参训方式 | 面授/直播 |
| 参训人员姓名 | 性别 | 职务 | 部门名称 | 参训方式 | 手机 | E-mail |
|  |  |  | （如报名人员较多，请自行增加行数） | □面授 □ 直播 |  |  |
|  |  |  |  | □面授 □ 直播 |  |  |
|  餐宿安排 | 培训期间的食宿由主办方统一安排。住宿标准为单间为350元/间（本次培训均安排单人单间，如需合住请特殊说明）；住宿费学员自理，相关发票由酒店提供；6月2日晚餐、6月3日至6日三餐及6月7日早、午餐费用由主办方承担。 |
| 开票信息 | 发票类型**（请勾选）**：1.增值税专票（纸质）□ （若选择专票，请填写收件人和收件地址： ） 2.增值税普票（纸质）□ 3.增值税普票（电子）□ （若选择电子发票，必填电子邮箱： ） **（普票只需提供名称及社会信用统一代码，若需要全信息发票，请留好信息并特别注明）**名 称：社会 信用统一 代码：地 址：电 话：开 户 行：账 号： |

**报名表填写后，请发至邮箱sjpx@icnao.cn**