附件

培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 学历 |  | 照片 |
| 技能等级 |  | 工龄 |  | 现任职务 |  |
| 身份证号 |  | 手 机 |  |
| 工作单位 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 工作简历 |  |
| 汇款信息 | 汇款请在备注中标明“国宴文化研修班+姓名”名 称：常州市中吴江南美食研究院开户行：兴业银行股份有限公司常州新北支行账 号：406040100100204299 |
| 发票信息 | 如需开具发票，请按需填写如下信息：名称：纳税人识别号：地址、电话：开户行及账号： |
| 备注 | 1.请提供两寸清晰证件照片一张，用于培训证书；2.通讯地址即快递证书的收件地址，请务必准确填写；3.默认开具电子发票，电子邮箱即发票的收信地址，请务必准确填写。 |