附件：

**农业综合行政执法规范化培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **民族** | **单 位** | **职务** | **身份证号** | **联系电话** | **电子邮箱** | **住 宿 （单住/双住）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **发票抬头** |  | **纳税人识别号** |  |
| **联系人姓名: 电话: 传真: Email:** |

注：1.请务必填写电子邮箱，用于接收报到通知；

2.身份证号用于统一购买培训期间人身意外保险；若不填，视为自行放弃；

3.此表可复制，发送电子邮件至邮箱nyxzzf2017@163.com。