**重庆金质质量认证有限公司**

**学员培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | **性别** | |  | **电话** |  | | | **出生年月** |  | | | **相片** |
| **职务** |  | | **职称** | |  | **学历** |  | | | **学位** |  | | |
| **手机** |  | | | | | **邮箱** |  | | | | | | |
| **通讯地址** | | |  | | | | | | | **邮 编** |  | | |
| **工作单位** | | |  | | | | | | | **身份证号** |  | | | |
| **已有资格** | | | | **证书号（可不填）** | | | | | **已有资格** | | | | **证书号（可不填）** | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | | |  | |
| **教育经历** | | □大专 学校： 毕业时间： 专业  □本科 学校： 毕业时间： 专业  □研究生 学校： 毕业时间： 专业：  □博士 学校： 毕业时间： 专业  □其它 学校： 毕业时间： 专业 | | | | | | | | | | | | |
| **工作经历** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **其他培训情况** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **发票类型** | | **□增值税专票 □增值税普票** （注：需开专票请对公转账，否则不予开具。） | | | | | | | | | | | | |
| **发票抬头** | |  | | | | | | **纳税人识别号** | | | |  | | |
| **税务登记地址** | |  | | | | | | **税务登记联系电话** | | | |  | | |
| **开户银行名称** | |  | | | | | | **开户银行账号** | | | |  | | |