**国土空间规划双评价专业技术人才培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **通讯地址邮寄证书使用** |  |
| **报名联系人** |  | **电话** |  | **邮箱** |  |
| **学员姓名** | **性别** | **职务** | **手机** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **需开发票信息** |
| **单位名称** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **注册地址及电话** |  |
| **开户行及账号** |  |
| **住宿安排** | □单间 □标间 订房数量间天 □自行安排 |