附件2

电力市场交易仿真业务培训报名回执表

 发件人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 报名人员基本信息 |
| 姓名 | 性别 | 岗位/职务 | 手机 | 邮箱 | 班期选择 | 如因民族或宗教需要特殊用餐请注明 |
| 7月 | 8月 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 增值税专用发票信息 | 纳税人识别号（统一社会信用代码） |  |
| 开户行、帐号 |  |
| 地址、电话 |  |

发票抬头详细名称：

注：1.请于开班前将回执表以电子邮件方式发送至zdl\_pxb@chinapower.com.cn。

2.报名回执表可复制