**附件：**

**“概念验证+中试熟化加快科技成果化”**

**高级研修班报名表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 开票类型：  □普通发票 □专用发票 | | 开票信息： | | | |
| 收件地址 | |  | | | |
| 审批人 | |  | | 联系电话 |  |
| 联 系 人 | |  | | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 | |  | | 传 真 |  |
| 请列举希望培训讲师在课上讲的案例类型，或想通过培训解决的问题（选填）  1.  2.  3. | | | | | |
| **报 名 人 员** | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职 务 | 联系电话 | 电子邮箱 | 参加形式 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
|  |  |  |  |  | □线上 □线下 |
| 住宿安排  （费用自理） | | 房型： □标间 □单间 □其他 | | | |
| 入住时间： 年 月 日 入住天数： 天 | | | |
| 付款方式一：  □银行转账  云南培训基地（唯一）  户 名：云南圣国信息咨询有限公司  开户行：中国工商银行昆明市北京路支行  银行账号：2502014009200257432  方式二： □现场缴费  现金、微信、支付宝、刷卡 | | | | **联系方式：** 联系人：杨老师，和老师  联系电话：13529072778（同微信），13312555939（同微信），0871-63133839  邮箱：1917051668@qq.com  网址： http://www. ynkjcx.com  地址：中国（云南）自贸区昆明片区官渡区关上街道巫家坝飞虎大道中南置地2栋写字楼（中樾花园-云珺苑10-2幢2101、2114号） | |

**特别说明：汇款单位名称与发票抬头必须一致，如果是个人汇款，则无法开具专用发票，只能开普通发票。**