附件1

**报 名 回 执**

**课程：□**交换技术与网络管控（9月5—12日） **□**传输与接入-无线（9月13日—20日）

**□**传输与接入-有线（9月13日—20日） **□**互联网技术（9月22日—29日） **□**终端与业务（9月22日—29日）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 民族 | 部门及职务 | 联系电话 | 邮 箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 | 1.发票抬头： 4.账号：2.纳税人识别码： 5.单位注册地址：3.开户行名称： 6.联系电话：  |
| 联系方式 | 报名联系人： 联系电话： |
| 备 注 |  |

**邮箱：ztqx2021@163.com 电话：010-68200127、68200128、13911072637、18612568779**