附件：

**“走进科研院所—AI+医疗器械前沿技术与产业应用”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：  **我单位的发票只有“培训费”或“服务费”，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。如对发票上的内容还有其他要求，请提前在报名表中标明，否则发票一旦开具将无法更换。** | | | | | |
| 详细地址 | |  | | | | | |
| 审批人 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 联 系 人 | |  | | | 联系电话 |  | |
| 电子邮箱 | |  | | | 传 真 |  | |
| 请列举您参加本次研修想要解决的企业发展中的问题有哪些？（选填）  1.  2.  3. | | | | | | | |
| **报 名 人 员** | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | | 职 务 | 电 话 | 邮 箱 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| **汇款账号：**  户名：北京中科创嘉人力资源咨询有限公司  账号：4030200001819400009809  开户银行：华夏银行中关村支行 | | | | | **联系方式：** 联系人：宇文老师  电 话：010-62572089  13911053006  传 真：010-62572691  邮 箱：peix@casjob.com | | |