附件1：

**2021年院所数据治理能力提升培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 审批人 |  | 职务 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 部门 |  | 职务 |  | 手机 |  |
| 电话 |  | 传真 |  | E-mail |  |
| 姓名 | 性别 | 部门 | 职务 | 电话 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参会地点 |  |
| 是否住宿 | 是□否□ | 住宿要求 | 单住□（需另补床位费）合住□ |
| 指定收款账户 | **单位全称:中国科学技术信息研究所****开 户 行：中国工商银行北京玉渊潭支行** **帐 户：0200232109200900593** |
| 开票信息 | □增值税专票 □增值税普通发票 □增值税电子发票单 位：纳税人识别号：地址、电话：开户行及账号：项 目：**培训费** |
| 备注 | 学员将培训费通过银行转账方式汇出（注明“数据治理+开具发票的单位名称”）后，将报名表Word版及汇款证明E-mail至会务组。 | 单位印章年 月 日 |

注：1、此表可复制，通知文件有限，请协助转发；

 2、欢迎参会代表携带相关资料、案例赴会与专家交流学习；

 3、为保证培训质量培训班名额有限，额满为止，请确定人员后及时报名。