## 附件 1

**提升适应反洗钱新形势新要求履职能力培训班报名回执表 JABF-001**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 |  | 传 真 |  |
| 经 办 人 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会姓名 | 性别 | 民族 | 职位 | 单位(部门) | 联系方式 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **开具发票** | **发票抬头单位全称** **纸质发票普票 □ 增值税专用发票 □** | 房型要求数量 | □合住标间 □标间单住 □不住 |
| 学习征求意见调查 | 您希望交流的问题：您希望增加的专题： |

注: 1.如集体报名，请各单位指定一位经办人，并在报名表上注明。经办人的职责主要是协助培训班联络员做好本单位参训学员的具体组织与管理。

2.此表复制有效，集体报名可单独制表，反馈至邮箱jssjrb@163.com。

## 附件 2

 **发票信息统计表**

|  |  |
| --- | --- |
| **发票类型** | **纸质发票普票 □ 增值税专用发票 □** |
| **学员姓名** | **发票抬头** | **纳税人识别号/社****会信用统一代码** | **单位地址及电话** | **开户行及账号** | **人数** | **单价** | **开票金额** | **缴费方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |