附件2

**国际运动康复认证课程培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 民 族 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  |
| 职 务 |  | 职 称 |  |
| 联系地址 |  |
| 手 机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 发票内容、类型 | 发票内容：培训费；（ ）专票/（ ）普票 |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号（开具发票用） |  |

（报名表电子版发至：konglinghua@ciss.cn邮箱，注明事项和姓名）