附：

发票开具信息表

培训单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 班别 | 姓 名 | 工作单位 | 单位全称 | 纳税人识别号或  统一社会信用代码 | 财务联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：请参训人员在开学报到时交给班主任