**AMPP认证培训报名表**

**（此表用于注册AMPP ID，如已有ID，请务必填写）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | （中文） | | AMPP ID |  |
| （英文） | | 出生日期 |  |
| 报名课程 | |  | | 课程月份 |  |
| 工作单位 | | （中文） | | | |
| （英文） | | | |
| 通讯地址及邮编 | | （中文）  邮编： | | | |
| （英文） | | | |
| 电 话 | |  | | 手机号码 |  |
| 电子邮箱 | | **如果您曾经参加过AMPP（NACE）课程，请务必填写当时使用的邮箱，如需更换备注说明** | | | |
| 发  票  信  息 | * **需要增值税普通票 请填写以下信息** | | | | |
| 单位名称(全称) | |  | | |
| 纳税人识别号 | |  | | |
| * **需要增值税专用票 请填写以下信息** | | | | |
| 单位名称(全称) | |  | | |
| 纳税人识别号 | |  | | |
| 单位地址、电话 | |  | | |
| 开户行及账号 | |  | | |
| 发票邮寄地址/邮箱 | | |  | | |
| 备 注 | |  | | | |

报名表请发至zhangting@cscp.org.cn