**报名回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | **（公章）** |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **学员姓名** | **职务** | **性别** | **身份证号** | **手机号码（重要）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **注：手机号码是学员进入平台的账号，由工作人员开通权限后方可使用。** |
| **汇款信息** |  账户名：泰康珞珈（北京）科学技术研究院有限公司 账 号：0111014210004263 开户行：民生银行西客站支行 注：汇款请备注“2021年健康财富规划师资培训费”，并备注姓名、单位（若一人代表多人转账，请注明全部人员姓名）。 |
| **汇款日期** |  |
| **发票抬头** |  |
| **纳税人识别号** |  |
| **地址、电话** |  |
| **开户行及账号** |  |
| **开票金额** |  |
|  **备注：**泰康珞珈（北京）科学技术研究院有限公司所开发票为增值税普通发票，**开票项目为：\*非学历教育服务\*教育服务费。** |