|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件二：**  **黑龙江省第六期创业孵化从业人员培训班报名回执表** | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **单位名称：** | |  | | | | | **开票信息 (发票抬头+纳税识别号）** | | | |  | | |
| **邮寄地址 (邮寄证书用）** | |  | | | | | **邮 编** | |  | | **发票项目** | □技术服务  □技术培训 □信息咨询 | |
| **孵化器/众创空间等级** | | □国家级 □省级 □地市级 □其他 | | | **孵化器/众创空间 类别** | | □综合孵化器 □专业孵化器 | | | | **机构性质** | □事业单位 □国有企业  □民营企业 □其 他 | |
| **孵化器/众创空间**  **重点关注的技术领域 (最多选3项)** | | □电子信息 □先进制造 □航空航天 □现代交通 □新材料 □新能源与节能 □核应用技术 □环境保护 □现代农业 □文化创意 □生物医药与医疗器械 □地球空间与海洋 | | | | | | | | | **所在省区** |  | |
| **姓 名** | **姓名拼音** | **性别** | **身份证号** | **办公电话** | | **手机号码** | | **Email** | | **职务、级别** | **分管工作或工作范围** | **在孵化器/众创空间的从业时间（年）** | **住宿信息** |
|  |  |  |  |  | |  | |  | |  |  |  | □否 □单间 □标间(拼) |
| **注： 1.回执内容填写要真实有效，表格内容每项必填； 2.联系电话和地址需详细填写，便于工作联络、培训资格证书寄送等； 3.需要统一安排住宿者，请在“住宿”栏中选单间或标间（拼），不需要住宿请选“否”； 4.合住学员按报名顺序安排房间，如一方临时取消订房，另外一方需自已承担全额房费；  5.请在报名回执中慎重填写开票抬头规范全称及纳税识别号，将严格按回执要求开具发票，不再退改； 6.学员若既属于孵化器，又属于众创空间，以他的主要工作重心所在部门为准。** | | | | | | | | | | | | | |