附件 1

**2023 年第四期（总第十七期）器乐艺术指导职业技能等级证书师资培训报名回执表**

**参培人员所在院校名称(盖章):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟参训人员基本信息：** | | | | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 学历 | 专（兼）职 | 职称 | 所在专业 | 本人所学乐器 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **开票信息（开普通票，科目：培训费）：** | | | | | | | | |
| 单位名称: |  | | | | | | | |
| 税号： |  | | | | | | | |
| 地址及电话: |  | | | | | | | |
| 开户行及账号： |  | | | | | | | |
| 是否有其他开票要求： | **（请备注发票是每人开一张还是所有人开一张）（统一开具电子发票，如有特殊要求请备注）** | | | | | | | |
| **收件信息：** | | | | | | | | |
| 邮箱： | **（用于收取通知以及发票）** | | | | | | | |
| 证书邮寄地址： | **（请写明邮寄的地址以及收件人姓名、电话）** | | | | | | | |
| 备注： |  | | | | | | | |

注：

1. 请将所有参加培训的老师信息填写在一张回执表里，并将**word文档电子回执表**及**盖章的扫描件**于07月03日前连同**参训学员1寸红底电子证件照**发送至邮箱：1262997945@qq.com。

2.证书邮寄地址填一个地址即可，同一学校的老师的证书将一起邮寄，如有特殊情况请单独备注。