**华为 云计算（HCIP-Cloud Computing）认证培训班**

**报 名 回 执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发 票  信 息 | 1、发票抬头：  2、纳税人识别码：  3、开户行名称：  4、账号：  5、单位注册地址：  6、联系电话： | | | | | |
| 报名联系人及联系方式 | 姓名：  电话：  邮箱： | | | | | |