**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： |