附件二

2025年价格鉴证师继续教育线下培训班报名表

报名单位（盖章）：　　　　　　　　　填报时间：　　　　　　　　　　　　　联系人电话：

发票抬头：　　　　　　　　　　　　　纳税人识别号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位名称 | 电话 | 备注（标间/大床） | 价格鉴证师证书编号 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |