附件1：

广州国际生物岛医疗器械GMP初级专员（内审员）专场培训班报名表

**单位：**

**联系地址： 联系人： 电话：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **职务/职称** | **身份证号码** | **手机号码** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **□内勾选发票类型****□增值税普通发票：填写1、2项****□增值税专用发票：填写1至5项** | **1.单位名称** |  |
| **2.纳税人识别号** |  |
| **3.地址** |  |
| **4.电话** |  |
| **5.开户行** |  |