**附件1：缴费信息单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **联系人姓名** |  | **手机号码** |  |
| **发票抬头** |  | | |
| **单位税号** |  | | |
| **开票金额** |  | **缴费人数** |  |
| **学员姓名** |  | | |

**注意：学校统一支付的缴费方式仅供报名人数大于等于3人的单位选用；原则上一个单位一次性统一办理，请在填写该表时，确认本单位的所有参训人员。**