**附件：2017年第19届欧洲表计展考察活动报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 所属省市 |  |
| 产品、服务 |  | 所属行业 |  |
| 年营业额 | 万元 | 员工人数 |  人 |
| 单位地址 |  | 邮政编码 |  |
| 报名人员信息 |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  |
| 职务 |  | 民族 |  | 健康状况 |  |
| 身份证号 |  | 手机 |  |
| 是否有因私护照 | □是 □否 | 护照号 |  | 护照有效期 |  |
| 是否需要单人间 | □是 □否 | 微信号 |  | 邮箱 |  |
| 联系人信息（如联系人为本人，可不填） |
| 姓名 |  |  性别 |  | 职务 |  |
| 座机电话 |  | 手机 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 开票信息 |
| 开票信息 |  | 接收人及电话 |  |
| 邮寄地址 |  |  |