**\*\*\* 报名****者请填写下表并在**2024**年**06**月18日前发送至联系人邮箱 \*\*\***

**高级电源管理芯片设计课程注册表**

**2024年06月20日 – 21日 | 上海**

|  |
| --- |
| **单位联系人** |
| 姓 名 | 职 务 | 电 话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
| **参加学员名单** |
| 姓 名 | 职 务 | 电 话 | 手 机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 参加人数 | 共计： 人 | 费用共计：￥  |
| 付款方式 |   |
| **付款信息** |
| **银行信息：** | **户 名：上海林恩信息咨询有限公司****开户行：上海银行曹杨支行****帐 号：31658603000624127** |
| **支付宝信息：** | **公司名称：上海林恩信息咨询有限公司** **支付宝账号：steven.yu@lynneconsulting.com** |

|  |
| --- |
| **发票信息（请务必与财务核对开票信息）** |
| 发票抬头（购买方名称） |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
| 发票类型 |   |
| 发票内容（五选一） |      |
|  金额共计： ￥  |
| 多人报名是否合并到一张发票 |   |

**注:**

1. **请及时将参会回执表电邮或者传真到会务组，会务组将在正式开班前一周将具体会务地址及交通线路通知。**

**2、若因不可预期之突发因素，承办单位保留本培训课程之更改权利。**

**请把填好的注册表发至以下邮箱：**

**邮箱：steven.yu@lynneconsulting.com**