附件1

**“移动金融APP信息无障碍合规建设暨金融行业信息无障碍专业人员**

**技能培训班”报名回执表**

请完整填写表格，并通过电子邮件发至：jheping@pbc.gov.cn ；training@bctest.com

联系人：桑老师：010-81131650，18886020717； 刚老师：010-66199347

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 部门邮箱 |  |
| 经办人 |  | 手 机 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 单位地址 |  |
| 姓 名 | 职位 | 部门 | 电话 | 手机 | 邮箱或微信号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开具发票说明：**  | **发票信息请务必登录http://jf.chinacft.org 点击“移动金融APP信息无障碍合规建设暨金融行业信息无障碍专业人员技能培训班”准确填写。** | **学习征求意见调查** | 您希望交流的问题：您希望增加的专题： |

注：此表复制有效，单位选派集体参训者可根据人数单独制作。