附件2

2025年电力交易员培训报名回执

公司名称： （盖章） 联系人： 联系方式：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **职务** | **手机号** | **备注** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| **公司统一开票信息：**名 称: 税 号: 开户行名: 开户账号:  |