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: | | | | | | |