**附件1：**

职业院校智能机器人师资能力提升高级研修班回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **工作单位** |  |
| **姓名1** |  | **电话** |  |
| **职务** |  | **邮箱** |  |
| **姓名2** |  | **电话** |  |
| **职务** |  | **邮箱** |  |
| **姓名3** |  | **电话** |  |
| **职务** |  | **邮箱** |  |
| **情况说明** | 付款方式：提前转账汇款🞎 现场缴费🞎 |
| 我单位参加师资培训共 人。 单位盖章： 年 月 日 |
| 收款信息 | **收款单位：**深圳市优必选科技股份有限公司**统一社会信用代码：**91440300593047655L**开户银行：** 工商银行深圳喜年支行**账号：**4000032439200514722**汇款备注：**转账时请备注参训信息“珠海暑期师培+学校名称+老师姓名”。 | 开票信息 | 抬头名称：纳税人识别号：地址、电话：开户银行及账号： |

说明：请将此表填好后**盖章扫描**并在**6月1日前**发送至fancy.zhang@ubtrobot.com