附件二：

CCEC考官报名费汇款信息单

|  |  |
| --- | --- |
| **学校名称：** |  |
| **报名人数：** |  | **汇款金额：** |  |
| **是否需要发票：** |  | **发票抬头：** |  |
| **发票税号：** |  |
| **备注信息：** |  |