附件

标准化技能高端人才培训班报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮编： |
| 联 系 人： | 电话： |
| E-mail： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | 培训选项 |
|  |  |  |  | □基础班 □应用班 |
|  |  |  |  | □基础班 □应用班 |
|  |  |  |  | □基础班 □应用班 |
|  |  |  |  | □基础班 □应用班 |
|  |  |  |  | □基础班 □应用班 |
| 住宿申请 | □ 单住□ 合住□ 自行安排预计入住日期： |
| **培训费**缴费方式 | □ 现金 □ 刷卡 □ 银行汇款 □ 其他 开户行: 中国银行长沙市德政支行户 名: 长沙市标准化协会 账 号: 606771956812 |
| **发票信息** |
| 1.“培训费”发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| 2.单位名称： |
| 3.纳税人识别号： |
| 4.开户行： |
| 5.账 号： |
| 6.地址、电话： |

**注：1.培训费由我协会统一开具发票，食宿费由酒店统一开具发票。**

 **2.报名人数超过所列行数时可另外附表。**

 **3.上述报名及开票信息须全部填写，以便邮寄培训发票、证书及发送相关培训资料。**