附件

计量技术机构高级管理人员能力提升研修班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址  （邮寄发票使用） |  | | | | | | |
| 参会人员姓名 | 性别 | 身份证号  （证书用） | 职务/  职称 | 手机 | 邮箱 | 微信号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿信息 | □单住 □ 合住  (参考收费标准：合住 元/人/床，单住 元) | | | | | | |
| 入住日期： 月 日 | | | 离开日期： 月 日 | | | |
| 付款方式 | □ 现场刷卡 □ 汇款（开班前3天汇款，可现场取发票) | | | | | | |
| 发票信息 | □ 单人单张 □ 多人多张 □ 多人合开一张 | | | | | | |
| 发票类型 | □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票 | | | | | | |
| 发票抬头 |  | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | |
| 注册地址及电话（专票填写） |  | | | | | | |
| 开户行名称及  账号（专票填写) |  | | | | | | |

备注：请参加人员填写报名回执，并于培训前一周回复邮件 zgjlbk@qq.com或回复联系人微信 吴庆涛13520045771,宋丽 13701026477。