**培训通用回执报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训时间 | **请选择培训日期： □2020年06月22日-24日线上培训****请选择培训日期： □2020年07月08日-09日线上培训** | 培训地点 |  |
| 单位名称 |  |
| 通信地址 |  | 邮政编码 | 063000 |
| 电子邮件 |  | 备注：学习那个内容请打“√”） |
| 姓 名 | 性别 | 学历 | 职称 | 手 机 | 身份证号码 | 学习类别  |
| □标准宣贯体系文件编写内审员□量不确定度评定与表示  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 缴费方式 |  汇款交费 □现场交费 |
| 是否住宿 |  □是（□ 单住 □ 合住） □否 |
| 是否用餐 | □是（□ 中餐 □ 晚餐） □否 |
| 对本次培训内容的要求及建议：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 发票信息请认真填写 | 单位名称 |  |
| 税 号 |  |
| 单位地址 |  |
| 单位电话 |  |
| 开户银行 |  |
| 银行账户 |  |
| 所需发票 |  **□增值税专用发票 □增值税普通发票** |

 |

请务必于每期培训班开课前一周将报名回执表发送至传真：010-83862162：电子邮件发送至jly\_pxzx@163.com或424370419@qq.co培训办联系人段老师：电话18600268848 办公室电话：010-83862162