附 件

报名回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 税号 |  |
| 通讯地址 |  | E-mail |  |
| 参会联系人 |  | 手机号 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | 培训意向 | 身份证号 | 手机号 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 注 意事 项 | 1、如果需要协助安排住宿，请在备注栏中说明住宿要求（单间/合住）；2、请将填好的《回执表》以及培训学员电子版照片发送至邮箱AQC63356646@163.com；3、汇款请于报到前3个工作日汇入下述账号（汇款请在备注栏注明“XX培训班”）；账户名：安徽省质量认证服务中心开户行：工商银行合肥包河支行帐 号：13020153092003149794、发票默认开增值税普通发票，如需开增值税专用发票请另附开票信息。 |