附件

**培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班名称 | | **高速公路运营企业基层管理骨干质量提升专项培训班** | | | | | | | | |
| 参加班次 | | □第一期：4月8-12日；□第二期：4月15-19日 | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | 参加人数 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | | 邮 编 | |  |
| 联 系 人 | |  | | | | | | 手 机 | |  |
| 参  加  人  员 | 姓 名 | | | 性 别 | 民 族 | 职 务 | | 电 话 | | 手 机 |
|  | | |  |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  |
|  | | |  |  |  | |  | |  |
| 住宿要求 | | | | **住宿要求：**  □月日入住，月日离店，共晚  **入住房型：**  □标间（含早）——320元/间/晚  □大床（含早）——340元/间/晚 | | | | | | |
| **培训费：2500元/人，（含授课费、教室租金、参观用车、教材费、证书费等）。住宿统一安排，费用自理**  1.培训费用请汇至：  **户 名：北京中交远航认证有限公司**  **开户行：招商银行股份有限公司北京阜外大街支行账号：110914869310301**  **开户银行代码：308100005504同城联行号：010815269 简称1526**  2.培训费发票均为电子票，收款后直接发至联系人有限。 | | | | | | | | | | |
| 发票信息表 | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | | |  | | | | 移动电话 | |  | |
| 电子邮箱（必填） | | |  | | | | 微信号 | |  | |
| 邮寄地址（邮编） | | |  | | | | | | | |
| 开票单位名称 | | |  | | | | | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | | | | | |
| 地址、电话 | | |  | | | | | | | |
| 开户行及账户 | | |  | | | | | | | |
| 发票内容 | | | 培训费 | | | | | | | |
| 发票类型 | | | **□普票□专票** | | | | | | | |
| 备注 | | | **请务必于3月26日期前，**[**将回执表电子版发送至418275817@qq.com**](mailto:将回执表电子版发送至418275817@qq.com)  **咨询电话：（010）63266513** | | | | | | | |