附件

**培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 课程名称 | **交通行业质量管理小组活动及质量信得过班组建设培训班** |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联 系 人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电 话 |  | 传真 |  | 手机 |  |
| E-mail |  | 人数 | 共\_\_\_\_人 |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □ 标准间包房 □ 标准间合住 □ 其它： |
| 培训费 | **培训费：**□**2200元/人，（含授课费、培训期间用餐、资料费、证书费等）。****住宿统一安排，费用自理。** |
| 指定汇款 账户 | 户 名：北京中交远航认证有限公司账 号：110914869310301开户行：招商银行股份有限公司北京阜外大街支行开户银行代码：308100005504 同城联行号：010815269 简称1526 |
| 发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：*** **发票类型：□专用发票 □普通发票**
* **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。

单位名称： 纳税人识别号： 地址、电话：开户行、账号：开票项目： 备注内容： |
| 其它说明 | 参加人员对本课程内容了解程度：□ 较熟悉 □ 一般 □ 有过初步了解 □ 第一次接触希望通过此次培训实现的目标： |
| 备 注 | 请务必在2024年4月8日前，将填写的回执表发送邮件至指定邮箱。 |