附件

报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮 编： |
| 联系人：  | 电 话： |
| 专业领域：（可填写TC/SC编号及名称，如ISO/IEC TC/SC, SAC/TC/SC。） |
| 发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票**（填写以下信息）****注：普通发票只需要填写单位名称和纳税人识别号；专用发票所有信息都要填写。** |
| 培训发票单位： |
| 纳税人识别号： |
| 开户行及帐号（专票必填）： |
| 地址、电话（专票必填）： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 您对培训工作的建议： |

注：以上内容须全部填写，以便邮寄培训证书等使用。