附件1

“标准化助力质量提升与标准制修订”培训班（威海）

报名回执表

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮 编： |
| 联系人：  | 电 话： |
| 发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票（填写以下信息） |
| 培训发票单位： |
| 纳税人识别号： |
| 开户行及帐号： |
| 地址、电话： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿安排： □单住 □合住 □自行安排入住日期： 离店日期：  |
| 您对培训工作的建议： |

注：1. 以上内容须全部填写，以便邮寄培训证书、编制通讯录等使用。

2. 报名截止时间为2018年7月15日。