**附件：**

**“生化、免疫诊断仪器计量技术规范及检定校准技术培训班”**

**报名回执表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **单位名称** |  |  |
| **通讯地址**邮寄发票使用 | ） |  |
| **参训人员** | **姓名** | **性别** | **身份证号****（证书用）** | **职务/****职称** | **手 机** | **电子邮箱** | **备注** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **付款方式** | **□ 现场刷卡 □ 汇款**（开班前 7 天收到来款，可现场取发票) |  |
| **住宿信息** | **□ 单住 □ 合 住** |  |
| **入住日期** |  **月 日** | **离开日期** |  **月 日** |  |
| **发票信息** | **□ 单人单张 □ 多人多张 □ 多人合开一张** |  |
| **发票类型** | **□ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票** |  |
| **发票抬头** |  |  |
| **纳税人识别号** |  |  |
| **注册地址**（专票填写） |  |  |
| **注册电话**（专票填写） |  |  |
| **开户行名称及****账号**（专票填写) | ） |  |

备注：请参加人员填写报名回执，并于**培训7天前**回复至yangbin@nim.ac.cn或。会议联系人：杨彬(010)64525068/15611198481，微信号：15611198481；张 宁(010)64525068/13811457731，微信号：13811457731。