**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。