**附件：**

“接触测温专业技术培训班培训班”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 |
|  |  |  | |  |  | |  | | 邮寄收件人 |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  |  | |  | |  |
| 培训费付款方式 | | □ 现场刷卡 □ 汇款（6月16日前收到来款，可现场取发票） | | | | | | | | |
| 住宿信息 | | □ 单住 □ 合住（单间380元/间/天、合住190元/人/天） | | | | | | | | |
| 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**回复至以下邮箱

会议联系人：刘延(010)64525102/手机；15201608532 邮箱：liuyan@nim.ac.cn

徐静 13665026757（微信同号）邮箱：854924002@qq.com