附件:

“第二十五期EMC培训班”回执表

|  |
| --- |
| 单位名称（发票抬头请正确填写）： |
| 邮寄地址：（寄发票及证书用） | 邮编： |
| 联系人： | 手机： | 邮箱： | 办公电话： |
| 参会者姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机 | 邮箱 | 单间或合住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 开票信息栏（专票囗；普票囗)；（多人开一张 囗；单人单张 囗）。单位名称：；开户行：；开户行账号：；税号：；地址：；电话：；注：①以上信息请全部正确填写清楚；②请需要增值税专用发票的单位提前办理汇款；③请需要开具两张以上发票的单位在下方进行备注。谢谢合作。 |
| 您单位最关注的问题及对我们的建议： |

注：报名请将此回执发送到 chenhong@nim.ac.cn 和 songli@nim.ac.cn