附件

2024年信号参数计量校准技术第一期培训班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（证书用） |  |
| 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿信息 | □ 单住 □ 合住（参考收费标准：单住\_\_\_元/天，合住\_\_\_元/天） |
| 入住日期： 年 月 日 | 离店日期： 年 月 日 |
| 付款方式 | □ 现场刷卡 □ 汇款（开班前10天款到，可现场取发票） |
| 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、电话（专票填写） |  |
| 开户行名称及账号（专票填写） |  |