附件：

培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联 系 人 |  | 联系方式 |  |
| 序号 | 姓名 | 出生年月 | 性别 | 手机 | 单住/合住 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 发票开具信息 |
| 发票类别 | 单位名称 | 纳税人识别号 | 地址、电话 | 开户行及账号 |
|  |  |  |  |  |

注：此表务必于8月19日（星期一）前，将电子版反馈至我会质量管理与监督检测分会邮箱zjxzlfh@163.com。