附件：

**10月培训班报名回执表**

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮编： |
| 联系人： | 电话： |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | 培训科目 |
|  |  |  |  | □标准宣贯培训□标良评价专家培训 |
|  |  |  |  | □标准宣贯培训□标良评价专家培训 |
|  |  |  |  | □标准宣贯培训□标良评价专家培训 |
| **培训费**缴费方式 | □微信（**请务必填写交易单号：** ） □银行汇款，汇款账号如下：开户行: 中国工商银行北京阜外大街支行户 名: 中国标准化协会账 号: 0200049209024902796 |
| **发票信息** |
| 1.“培训费”发票种类：□增值税**普通**发票 □增值税**专用**发票 |
| 2.单位名称： |
| 3.纳税人识别号： |
| 4.地址、电话： |
| 5.开户行、账号： |

注：1.此表可复印；

2.发送报名回执后请电话确认是否报名成功。