**实验室安全管理班(大连)报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （发票抬头） |
| 通讯地址 |  | 纳税人识别号 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 移动电话 |  |
| 参加学习的人员姓名 | 部门/职务 | 性别 | 办公电话 | 移动电话 |  电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票种类 | □增值电子普票 □增值专票**{需提前汇款}** 【请在对象括号内打“√”】 |
| 交费方式 | □汇款 □支付宝或者微信 □刷卡 |
| 住宿标准 | □包房 □拼住 □不住宿 |
| 参加本次学习重点关注内容 |  |
|  |
| **汇款单位信息**开户名:中仪标化（北京）仪器仪表技术研究院有限公司开户行:中信银行股份有限公司北京回龙观支行帐 号: 8110 7010 1310 0239 968 | **报名联系方式**联系人:张老师电话:15611544416邮箱:19199989@qq.com |
| **优惠措施**1、团体报名：报名6人参加来学习的，并免费1人。 | **中心联系方式**培训官网:[www.fxyqpx.org](http://www.fxyqpx.org)办公电话:010-53395088/4006401718 |

**（重要资料，请认真填写）**