附件

 培训班报名回执

（填写日期：2023年6月 日）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 企业联系人 |  | 部门/职务 |  |
| 手机号码 |   | 电子邮箱 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机 | E-mail | 课程**（不可同时选择两个课程）** |
|  |  |  |  |  |  | □质量安全总监/首席质量官□质量安全员 |
|  |  |  |  |  |  | □质量安全总监/首席质量官□质量安全员 |
|  |  |  |  |  |  | □质量安全总监/首席质量官□质量安全员 |
|  |  |  |  |  |  | □质量安全总监/首席质量官□质量安全员 |
| 发票开具 | **质量安全总监/首席质量官培训费用：会员单位2480元/人，**非会员单位3180元/人。**质量安全员培训费用：会员单位1580元/人，**非会员单位2480元/人。请在**6月25日前通过转账方式**缴费至以下账号，提供详细的开票信息，并将汇款底单发给省质促会工作人员确认。户名：广东省质量发展促进会银行账户：3602061309200001174开户银行：中国工商银行广州庄头支行**请务必与本单位财务部门确认以下信息：****发票名称：**培训费 **发票种类：**□普通发票，□增值税专票**发票张数：**□1张，□多张（请备注张数及每张金额，可另附页） |
| **请准确提供以下最新信息，以免出错，影响您报销。**单位名称： 纳税人识别号:开户行及账号： 地址：电话：  |
| 课前疑问收集 | （想了解的问题，省质促会工作人员将收集给老师，在课堂上进行答疑） |
| 备 注 | 报名后请电话确认报名成功。联系人：陈小姐/吴小姐 电话：15017537608/13527846199邮箱：gqda2016@163.com |