附件1

培训报名回执

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 报名课程 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票开具 | **培训费用：**非会员单位统一为2180元/人，会员单位统一为1580元/人（含午餐费用、资料费用、证书工本费用，不含交通、食宿费用）请在4月22日前通过转账方式缴费至以下账号，提供详细的开票信息，并将汇款底单发给联系人确认。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:地址、电话： 开户行及账号：  |
| 备 注 | 报名后请电话确认报名成功。联系人：黄先生/陈小姐 电话：13602896470/15017537608邮箱：gqda2016@163.com |