**《标准化专业人员能力》线上宣贯培训班**

**报 名 回 执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 联 系 人 |  | 部 门 |   |
| 联系电话 |  | 微信号 |  |
| 参加培训人员姓名 | 职务/职称 | 性别 | 身份证号码 |  手机号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费缴费方式 | 银行汇款，汇款账号如下：开户行：建行广州粤电支行单 位：广东省标准化协会账 号：4400 1382 2010 5910 0006 |
| 发 票 信 息 |
| 1、增值税普通发票（如有其它要求请说明）： |
| 2、单位名称： |
| 3、纳税人识别号： |
| 4、培训证书及发票邮寄收件人信息： |
| 5、开户行及账号： |
| 注：请务必将表中职务/职称、性别、身份证号码等信息填写完整，以便办理培训证书。 |