

培 训 回 执 表

单位名称					
联系人		部门		职务	
电 话	传真		Email:		
学员姓名	性别	职务	电话	手机	E-mail
是否住宿	<input type="checkbox"/> 是 (<input type="checkbox"/> 标准间 <input type="checkbox"/> 单人间 <input type="checkbox"/> 其它: _____) <input type="checkbox"/> 否				
培训费	单一体系 1000 元/人；两体系 1300 元/人；三体系 1600 元/人； (若企业派多人参加培训，每 6 人，可免 1 名培训费用。)				
培训费 缴纳	可在报到时缴纳现金，或在报到前一周将费用汇至指定账户 <input type="checkbox"/> 现金 <input type="checkbox"/> 汇款 <input type="checkbox"/> 支票 (仅限北京学员)				
汇款账户	账户名：中质协质量保证中心 开户行：中国工商银行北京百万庄支行 账 号：0200001409024500146				
发票开具	<input type="checkbox"/> 专用增值税发票 <input type="checkbox"/> 普通增值税发票 单位名称：_____ 纳税人识别号：_____ 地址：_____ 电话：_____ 开户行：_____ 账号：_____				
其它说明	参加人员对本课程内容了解程度： <input type="checkbox"/> 较熟悉 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 有过初步了解 <input type="checkbox"/> 第一次接触 希望通过此次培训实现的目标：				
备 注	请务必在 <u>报名截止日期</u> 之前，将填写的回执表 email 至本中心。				

联系人：刘锐 电话：010-68476011 手机：13621204665 Email:340190325@qq.com