培 训 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | 培训时间/地点 | |  |
| 联 系 人 |  | | 部门 |  | | | 职务 |  |
| 电 话 |  | | | Email: | | |  | |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | | 手机 | | | E-mail |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
|  |  |  |  | |  | | |  |
| 是否住宿 | □是（□ 标准间 □ 单人间 □ 其它： ） □ 否 | | | | | | | |
| 培训费 | **□中心获证企业及协会会员单位1500元/人**  **□其他参会人员2000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  □现金 □汇款 □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 | □专用增值税发票 □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: | | | | | | | |
| 备 注 | 请务必在开班前10日内，将填写的回执表Email至本中心。 | | | | | | | |

注：电子版回执可在www.qac.com.cn网站（市场活动版块）下载

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