质量/环境/职业健康安全管理体系

标准及内审实施培训回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 培训时间地点 |  |
| 联 系 人 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电 话 | 传真 | Email: |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 手机 | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 是否住宿 | □是（□ 标准间 □ 单人间 □ 其它： ） □ 否 |
| 培训费 | **□质量 □环境 □安全****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□现金 □汇款 □支票（仅限北京学员北京班） |
| 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 | 请务必在开班十日前，将填写的回执表Email至本中心。 |

联系人：刘老师 电话：010-68476011 Email：340190325@qq.com