附件二：

标准化技能高端人才培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： | | | | | |
| 通讯地址： | | | | | 邮编： |
| 联系人： | | | | | 电话： |
| E-mail： | | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | | 手机号 | 培训选项 |
|  |  |  | |  | □基础班□应用班 |
|  |  |  | |  | □基础班□应用班 |
|  |  |  | |  | □基础班□应用班 |
|  |  |  | |  | □基础班□应用班 |
|  |  |  | |  | □基础班□应用班 |
| 住宿申请 | | □单住 □合住 □自行安排 入住日期： 日 至 日，共 晚 | | | |
| **培训费**  缴费方式 | | □现金 □银行汇款 **目前仅现金或银行汇款两种培训费缴纳方式**  户名：青岛市标准化协会  税号：51370200MJD798385H  地址电话：山东省青岛市崂山区科苑纬四路77号2号楼C区3楼83865593  开户行及账号：交通银行青岛东海一路支行 372005511018010024660 | | | |
| **发票信息** | | | “培训费”发票种类： □增值税普通发票 □增值税专用发票 | | |
| 1.单位名称： | | | | | |
| 2.纳税人识别号： | | | | | |
| 3. 地址、电话： | | | | | |
| 4. 开户行及账号： | | | | | |
| **证书邮寄地址及联系人：** | | | | | |

**注：1.学员报道时，请携带免冠1寸照片1张（照片背面须写清姓名和单位）2.培训费由我协会统一开具发票，食宿费由酒店统一开具发票。3.请准确填写发票等各项信息，费用到账后将按回执信息开具。**