附件

报名回执表

填写日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 团队联系人 |  |
| 单位地址 |  | | | 联系人手机号 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 办公电话 | 手机号码 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票内容  （普票） | 发票单位全称：  纳税人识别号： | | | | |
| 住宿要求 | 单住： 大床（ ） 标间 （ ） 合住 ：标间（ ） （填写数量即可） | | | | |
| 备注：1.参会人员手机号、邮箱与发票信息必填，用于开具和接收发票。  2.需要深度评估认证辅导的学校，请在报名时一并说明。 | | | | | |

注：1.如有其它特殊要求请在备注中说明。

2.此表复制有效，填写后请发至邮箱：[peixunsanbu@126.com**。**](mailto:peixunsanbu@126.com。)

3.培训学校可优先获得审核评估与工程教育认证专业辅导和专家咨询服务。