附件：

通 用 课 程 培 训 需 求 回 执 表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 培训班类型 | | 承制单位取证培训 | 培训地点 | | | | 苏州 | | 培训时间 | | | | | 10月21-24日 |
| 单位全称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 单位地址（邮寄地址） | |  | | | | | | | | | 邮编 |  | | |
| 联系人姓名 | |  | | | | 邮箱  （接收电子发票） | |  | | | | | | |
| 联系方式手机 | |  | | | |
| 住宿需求 | | 口是口否 | 房间数 | | |  | | 住宿日期  （几号入住，几号退房） | | | | |  | |
| 培训人员情况 | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | 所在部门/职务 | | | 手机 | | | | 专业/学历 | | | | | |
| 1 |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| 2 |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| 3 |  |  | | |  | | | |  | | | | | |
| 开票信息：增值税普通发票 是□否□ 增值税专用发票 是□否□ | | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 地址、电话 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 开户行及账号 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 付费方式 | | 对公转账口  现场交费口 | | 金额（元） | | | | | |  | | | | |
| **说明：**1、此表请发邮件给谷老师。2、电话、传真请注明区号；请准确填写各栏内容，住宿栏请务必注明是或否，以便预留客房**。住宿费350元/晚含早**。3、如参加人员有变化，请及时通知老师。4、此回执复印有效。 | | | | | | | | | | | | | | |