**附件一 2024年第一期“金属材料拉伸试验技术、**

**金属材料高温持久、蠕变试验技术”培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话 | 电子邮箱 | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **班次** | **CSTM/NTC技术(技术培训+能力认定)技术** | | | **是否住宿** | **是否合住** |
| RY202401  成都 | ATM001金属材料拉伸试验技术 | | | □是 □否 | □是 □否 |
| ATM013高温持久、蠕变试验技术 | | |
| **开票要求**  (请选择开票费用类型和发票类型)  **选择方式： ☑** | **费用类型（二选一）：**□ 培训费 □ 会议费  **发票类型（二选一）：**□ 增值税专用发票 □ 增值税普通发票 | | | | |
| 开票信息  （必填） | **（普通发票仅需填写单位名称、纳税人识别号）**  单位名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  纳税人识别号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  地址、电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  开户行及账号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | |
| 支付方式 | □个人汇款， □支付宝， □微 信， □公对公汇款  注：现在仅支持线上转账支付，不支持现金支付。**请在提交此回执表后及时付款，汇款后请提供汇款凭证。** | | | | |
| **推荐人** |  | | | | |
| 备 注 |  | | | | |

注：请将培训报名回执表发送至邮箱：training@analysis.org.cn。收到邮箱自动回复“**您的邮件已收到，稍后答复**”视为秘书处收到了报名申请。