**附件一**

**“2024年金属材料断裂韧度试验技术、金属材料疲劳试验技术”培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | 培训时间 | 是否住宿 | 是否合住 |
| RY2024-06  青岛 | □ | ATM006金属材料断裂韧度试验技术 | 6月15日-17日 | □是 □否 | □是 □否 |
| □ | ATM008金属材料疲劳试验技术 |
| 开票要求 | **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， □公对公汇款， □现场支付-支付宝  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。