**附件一 培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | |
| 通信地址 | |  | | | |
| 发票抬头（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：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 开票明细  (请选择培训费或会议费)  **选择方式： ☑** | | 培训费：增值税普通发票□  增值税专用发票□  会议费：增值税普通发票□  增值税专用发票□ | | | |
| 姓名 | 性别 | 住宿 | 电话 | E-mail | 是否参加  NTC 考核 |
|  |  | 合住□  单间□  不住□ |  |  | ICP □  火花光谱 □ |
|  |  | 合住□  单间□  不住□ |  |  | ICP □  火花光谱 □ |
|  |  | 合住□  单间□  不住□ |  |  | ICP □  火花光谱 □ |
|  |  | 合住□  单间□  不住□ |  |  | ICP □    火花光谱 □ |
|  |  | 合住□  单间□  不住□ |  |  | ICP □  火花光谱 □ |