**附件一 培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 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□ |
| 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 □注：现在仅支持线上转账支付，不支持现金支付。**请在提交此回执表三个工作日内将费用汇至指定账户，汇款后请提供汇款凭证。** |
| 姓名 | 性别 | 住宿 | 住宿时间 | 电话 | E-mail | 是否参加NTC 考核 |
|  |  | 合住□单间□不住□ | 我方为住宿学员统一预订酒店时间为：9月25日13时—27日12时，共2天；如需**续租**请**注明**，如**无特殊要求**请**忽略**。 |  | 用于接收二轮通知，请务必填写 | 是 □否 □ |
|  |  | 合住□单间□不住□ |  |  |  | 是 □否 □ |
|  |  | 合住□单间□不住□ |  |  |  | 是 □否 □ |
| 备 注 |  |

**注：**

1. 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**”视为报名成功。
2. **发票**作为重要的报销凭证，请**认真填写**您的发票信息；如出现**错票**或者**退票**的情况，我方无法退换，请见谅。
3. 我方为住宿学员统一预订酒店时间为：9月25日13时—27日12时，共2天；

**如需续租请注明**，如无特殊要求请忽略。。

4.**E-mail**作为接受二轮通知的**途径，请务必提供。**