**附件一 培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| **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 □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。** |
| 姓名 | 性别 | 住宿 | 住宿时间 | 电话 | E-mail | 是否参加考核 |
|  |  | 合住□单间□不住□ | 我方为住宿学员统一预订酒店时间为：12月16日13时—18日12时；共2天 |  | 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：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。