附件：

**“原料药制造自行监测技术专题网络培训班”报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （发票抬头） |  | | | | 邮编 | |  |
| 通信地址邮寄证书使用 |  | | | | 电话 | |  |
| 联 系 人 |  | 邮箱 |  | | 传真 | |  |
| \*培训人员 | 姓 名 | 性别 | 部门 | | 职务 | | 移动电话 |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  |
| 汇款帐号 | 账户名称：中国环境科学学会  开户银行：中国光大银行北京礼士路支行  银行账号：75010188000331250  单位汇款请备注“第\*期 原料药自行监测+学员姓名”，多位人员参加则在括号内逐一填写学员姓名。例：“第\*期 原料药自行监测+小明/小华/小雷”。**个人汇款请备注需要开具的发票抬头。** | | | | | 付款时请务必在备注栏填写：第\*期原料药自行监测+姓名+电话+单位名称。  付款时请务必在备注栏填写：第\*期嗅辨员/判定师+电话+单位名称 | |
| \*开票信息 | 发票类型 | | | □增值税普通发票 | | | |
| 发票抬头 | | |  | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | |
| 报名联系 | 联系人：马建民 电话：13811443596 | | | | | | |
| 备注 | 1.近期蓝底免冠彩色标准证件照1寸2张；  2.身份证（正反面）复印件A4纸1张；  3.请将此表及报名材料（照片、身份证复印件）于培训前报至招生组邮箱。 | | | | | | |

请在报名表中正确填写“发票抬头”、“纳税人识别号”等信息，如无特殊情况，已开发票不予更换。