**培训班报名回执**

本单位决定以下人员参加培训：（不够可另附纸）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称(盖章) |  |
| 邮寄地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| **以下为电子发票开票信息：** |
| **统一社会信用代码** |  | **受票人手机** |  |
| **地址** |  | **电话** |  |
| **开户行** |  | **银行帐号** |  |
| 培训班名称 | 姓名 | 职务、部门 | 联系电话 | 姓名 | 职务、部门 | 联系电话 |
| “如何当好现场主管人员”培训 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 秘书处：小王 电话：82086036 传真：82087593 邮箱：jqca2004@163.com