附件

标准化从业人员综合能力提升培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | 邮编 |  |
| 通信地址 |  | | | 联系人 |  |
| 联系电话 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 参加培训  内容 | 新国标讲解及SET2020 标准编写软件应用 □ | | | | |
| 团体标准管理与应用 □ | | | | |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | | 是否住宿 |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 请提供贵单位开票信息：  发票类型（普票□，专票□），开具科目（培训费□，其他： ）单位名称：  统一社会代码：地址电话：  开户行账号： | | | | | |

联系人：杨老师 18610418468 注：此表复制有效、并加盖公章