附件

全国质协系统质量信得过班组评委及骨干研修班

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **发票**  **名称** |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 人数 | 共人 |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | E-mail | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
| 发票内容 | □会务费□会议费  □培训费 | **如开增值税专用发票，请务必注明以下信息：**  **（专票信息必须可复制粘贴）**  ①纳税人识别号：.  ②开户银行：  ③账号：  ④地址：  ⑤电话： | | | | |
| 住宿意向 | □标准间包房□标准间合住□不住 | | | | | |
| 费用缴纳 | 1.**会务费：2200元/人**  2.**住宿费：600元/人**（含报到共四天，标间合住）。  食宿费自理，会务费在报到时需缴纳现金，不便刷卡。 | | | | | |
| 备注 | 1.发票内容、住宿意向请务必填写，在相应栏划“√”。  2.反馈单务必于**2016年12月9日前**邮件至中国质协现场工作部。  电话：010-68416382、66073178 邮箱：66073178@163.com  3.由于会期短、参会代表多、订票需要实名制，请代表根据会议日程，自行提前预定返程票。 | | | | | |