**报 名 回 执 表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 名 称 |  |
| 通 讯 地 址 |  |
| 联系人 | 姓名 |  | 部门 |  | 职务 |  |
| 电话 |  | QQ |  | E-mail |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | QQ | 手机 | E-mail |  |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿要求 | □ 标准间包房    □ 标准间合住    □ 其它： |
| 指定汇款账户 | 户 名：北京大陆航星质量认证中心股份有限公司开户行：工商银行北京分行玉东支行账 号：0200207809200019222 |
| 发票开具 | 单位名称：                  纳税人识别号:          地址、电话:                  开户行、账号:                           项目：培训费 |
| 其它说明 | 参加人员对本课程内容了解程度：□ 较熟悉    □ 一般    □ 有过初步了解   □ 第一次接触希望通过此次培训实现的目标： |
| 备注 | 请务必在报名截止日期之前，将填写的回执表传真至本中心联系人收。 |

**联系人:王老师 电话:13161672798 E-mail :****3086838208@qq.com**

**传 真: 010-88266091**