**报名回执**

| **申请单位** |  |
| --- | --- |
| **通讯地址** |  |
| **联 系 人** |  | **联系电话** |  | **传真** |  |
| **E-mail** |  | **学员人数** |  |
| **学员姓名** | **性别** | **手机** | **身份证号码（制证需要）** | **备注** |
|
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **费用缴纳** | 培训开课前汇款到指定账户 |
| **质促会账户** | 名称：广州开发区质量发展促进会税号：51440 112MJ L0164 64G开户银行：中国建设银行广州萝岗支行银行账户：44050147004200000200 |
| **开票信息** | 发票种类：□增值税普通发票 □增值税专用发票1.开票人名称：2.纳税人识别号：3.地址及电话：4.开户行及账号： |
| **★温馨提示** | **参加培训签到时请带上大一寸或小一寸彩色证件相片一张** |

**联系方式**： 丘勇坚：15814806081（微信同号）电子邮箱：gddqda@126.com