

附件 2

报名回执表

(2025 年__月“不确定度”培训班)

| | | | | | | | | | | |
|--------------|----|----|----|-----|--|------|--|--|--|--|
| 单位名称 (请填写全称) | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | | | 邮 编 | | | | | |
| 联系人 | | | | | 电子邮箱 | | | | | |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 期数 | 电 话 | 手机号码 | 身份证号 | 首选学习方式 | 缴费方式 | 住宿 | 用餐 |
| | | | | | | | <input type="checkbox"/> 线下学习 <input type="checkbox"/> 线上学习 <input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 | <input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 <input type="checkbox"/> 对公转账 <input type="checkbox"/> 现场缴纳 | <input type="checkbox"/> 单住 <input type="checkbox"/> 合住 | <input type="checkbox"/> 午餐 <input type="checkbox"/> 晚餐 <input type="checkbox"/> 不用餐 |
| 票 发 | | | | | <input type="checkbox"/> 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号) <input type="checkbox"/> 增值税专用发票 (需提供单位名称、税号) | | | | | |
| 信 息 | | | | | 单位名称: | | | | | |
| | | | | | 单位税号: | | | | | |
| 对培训建议和需求: | | | | | | | | | | |

注: 1.汇款缴费时请在汇款单上注明“不确定度培训”;

2.请务必于报名截止日期前将此表发至邮箱: jyjcpaixun@163.com; 联系人: 袁老师 13520996838/15321663020;

3.发票信息务必与付款单位相关财务信息保持一致, 发票一经开出后概不退换; 若报名人数较多, 可复印此回执表。