“企事业单位计量管理与校准人员专业技能考核培训”回 执 表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（证书用） |  |
| 通讯地址（邮寄发票使用） |  |
| 参训人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号（证书用） | 职务/职称 | 手 机 | 电子邮箱 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 | □ 单人单张□ 多人多张□ 多人合开一张 |  |
| 发票类型 | □ 增值税普通发票□   增值税专用发票 |  |
| 发票抬头 |  |  |
| 纳税人识别号 |  |  |
| 注册地址（专票填写） |  |  |
| 注册电话（专票填写） |  |  |
| 开户行名称及账号（专票填写） |  |  |

注：① 以上信息请正确填写并注明汇款培训班名称、参加人姓名、地点；② 请提前办理汇款；③ 请有特殊需要的单位在下方进行备注，并于11月8日前回复至邮箱songli@nim.ac.cn 或微信13701026477