

附件 2

报名回执表

(2025 年__期“内审员能力提升”培训班)

单位名称		(请填写全称)											
通讯地址							邮 编						
联系人					电 话					电子邮箱			
学员姓名	性 别	职 务	期 数	手机号码	身份证号	首选学习方式		缴费方式		住宿	用餐		
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳		☐ 单住 ☐ 合住	☐ 午餐		
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳			☐ 晚餐		
						☐ 线下学习 ☐ 线上学习		☐ 对公转账 ☐ 现场缴纳			☐ 不用餐		
发 票 信 息	☐ 增值税电子普通发票 (需提供单位名称、税号)					☐ 增值税专用发票 (需提供单位名称、税号)							
	单位名称:					单位名称:							
	单位税号:					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“检验检测内审员培训”;
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; 若报名参加人数较多, 可复印此回执表。