附件：

# 纵横广东公路工程专业培训

**【2019年5月9—10日】**

 **报 名 回 执**

**经研究，我单位选派以下人员参加此次培训班，请接洽。**

|  |  |
| --- | --- |
| **发票类型：** | **□ 专票 □ 普票 □ 开软件费 □ 开培训费 □ 不开票**  |
| **开票信息** | **开票单位名称：** |  |
| **纳税人识别号：** |  |
| **地址、电话：** |  |
| **开户行及账号：** |  |
| **联 系 人** |  | **QQ/邮箱** |  |
| **电 话** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **方案** | **手 机** | **Q Q** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| * **代购 定额书、编制办法、定额释义手册等书籍**（1260元/套） 9 本
 |
| **是否住宿** | **□ 住宿**  从 月 日至 日共 天 拟订标准间 个，订单间 个。  |
| **□ 不住宿**  |
| **备注** | （备注培训建议等说明） |

**注：如报名人员较多，此表格可复印使用，传真件有效，请用正楷字填写。**

联 系 人：杨克松（18312663006）

电话号码：020-83795909、83780143 电子邮箱：2609643310@qq.com