**2020年粤西茂名纵横广东公路工程实战培训班**

**【2020年4月8日—11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**  |
| **开票内容：** | **□ 开软件费（可抵扣13%） □ 开培训费（可抵扣6%）** |
| **开票信息** | **开票单位名称：** |  |
| **纳税人识别号：** |  |
| **地址、电话：** | **（专票必填）** |
| **开户行及账号：** | **（专票必填）** |
| **联 系 人** |  | **QQ/邮箱** |  |
| **电 话** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **部门** | **职务** | **手 机** | **Q Q** | **报名方案** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **是否住宿****（协助预定）** | **□ 住宿（协助预留** 从 月 日至 日共 天 拟订双人间 个，单间 个。  |
| **□ 不住宿**  |
| **备注** | （备注其他事项、培训建议等） |

**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：黄俊杰（15622767740）

传真号码：020-83780143

电子邮箱：635207296@qq.com