附件

2025年内蒙古自治区电力行业QC 质量管理小组活动

培训班报名回执

|  |
| --- |
| 1.学员信息 |
| 会员单位名称 |  | 联系人姓名1 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 微信号 | 住宿（单住/拼住/不住）2 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.培训费发票开票信息3 |
| 单位名称 |  |
| 税号 |  |
| 地址 |  |
| 电话 |  |
| 开户行名称（须具体到支行） |  |
| 开户行账号 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 开具发票数量4 | □每位学员各开一张发票 □所有学员的培训费开在同一张发票上□其他（请在备注栏中说明） |
| 缴费人姓名 |  |
| 备注 |  |

注：1. “联系人”请填写学员中任意一人，培训中如有其他未尽事宜，将直接与联系人沟通。

2. 酒店预留住宿时间为：2月26日入住，2月28日离店，如需延长住宿时间，请与酒店联系人联系。

3. 请务必确认开票信息填写**完整无误**，协会将根据开票信息开具发票。

4. 请在方框处打钩。