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。