**第七期分离膜产品检测技术培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮　编 |  |
| 电　　话 |  | 联系人 |  |
| 培训学员 | 性别 | 职务 | 学历 | 电话/手机 | 身份证号（证书用） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票信息 | 户名：纳税人识别号：地址电话：开户行及账号行号：发票项目：培训费\_\_\_\_; 会议费\_\_\_\_; 资料费\_\_\_\_;发票类别：普票\_\_\_\_； 专票\_\_\_\_\*5000元以下只能开普票，5000元以上可以开专票，专票需填写全部信息，普票只需填写公司名称和纳税人识别号。 |
| 快递信息 | 联系人： 联系电话快递地址： |
| 住宿安排 | 代订住宿酒店：天津汇高花园酒店 住宿费用：358元/间 住宿时间：1 月 日入住， 日退房 2. 需延住或缩短，请填写住宿日期: \_\_\_\_\_\_\_\_房型选择：大床：\_\_\_\_ 双标：\_\_\_\_\_\_(如希望与他人合住，请填写0.5间，会务组将尽量安排，但不能保证，如没有合住成功，请按整间支付)自行安排住宿：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |