附件：

报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | |
| 联系人 |  | 职 务 | | |  | | |
| 移动电话 | | |  | | |
| 培训人员姓名 | 参训课程  （填写A、B、C即可） | | 职 务 | 电 话 | | | 备 注 |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
|  |  | |  |  | | |  |
| **备注** | **参训人员于6月7日培训当天领取资料** | | | | | | |
| 费用总额 | 万 仟 佰 拾 元整 | | | | | 小写 | ￥： |
| 付款方式 | □通过银行 □现金 （个人转账请备注单位名称） | | | | | | |
| 指定收款账户 | 开户银行：中国建设银行股份有限公司鄂尔多斯康巴什乌兰木伦街支行  银行账户：15050168665200000241  开户单位全称：鄂尔多斯市建设职业培训学校 | | | | | | |

（向后翻转，继续填写，谢谢！）

|  |  |
| --- | --- |
| 开票信息 | 开票代码：  开票信息：  联系人电话：  开票金额：  邮箱： |