**附件**

制冷空调设备维修安装企业能力等级证书申报工作培训会议

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位全称 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 单位联系人 |  | | | 职 务 |  | 电 话 | |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | 微信号 | |  |
| 参会人姓名 | 性 别 | | 职务/职称 | | 手 机 | | 电子邮箱 | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| 总费用 | 万 仟 佰 拾 元 （￥ 元） | | | | | | | |
| 是否住宿 | **□是 □单间 □双人间 □合住 □否，房间数量： 间**  说明：交通及住宿费请回单位报销或自理（会务组推荐入住酒店，参会者自行订房，回执表请备注住宿需求方便会务组统计。） | | | | | | | |
| **培训班费用转账账号（承办单位）**  开户名：广西中晟科技有限公司  开户行：中国建设银行股份有限公司南宁茶花园路支行  账 号：45050160478200000760  **转账时请备注“能力等级申报培训”。** | | | | | **发票开票信息**  **（需要发票时填写，发票内容为会务费）**  单位名称：  税务识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | |
| **备注**  报名缴费后请加联系人微信，拉入培训联络群，方便及时接收会务通知。 | | | | | | | | |
| **会务组联系人及联系方式**  许广凤 18778043544 （微信同号）  兰 丽 19148613087（微信同号），苏宁宁 18589869129（微信同号）  梁钟元 18878790200 微信18377788259  报名邮箱：JHZYWYH@163.com | | | | | | | | |

**说明：发送邮件时，邮件标题请备注“单位简称+能力等级申报培训”。**