**附件：**

RB/T 214-2017和CNAS-CL01:2018

宣贯暨资质认定/认可内审技巧宁波班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | | E-mail |  |
| 参加人员姓名 | 联系电话（手机） | | 性别 | 职务 | 电子邮箱 | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
|  |  | |  |  |  | |
| 缴费方式 | □汇款缴费 □现场缴费 | | | | | |
| 是否住宿 | □是 （□单住 □合住）□否 | | | | | |
| 是否用餐 | □是 （□午餐 ） □否 | | | | | |
| 1.□增值税普通发票（纳税人识别号或统一社会信用代码）  名称(发票抬头)：  纳税人识别号：  2.□增值税普通发票（全部开票信息） 3.□增值税专用发票（全部开票信息）  名称(发票抬头)：  纳税人识别号：  地 址、电 话：  开户行及账号：  **注：开具发票有以上三种情况，请和财务确认只能选择一种提供相关开票信息** | | | | | | |
| 对本次培训内容的其他需求： | | | | | | |

注:报名填写，将此报名回执表发送至beijingguoshi@163.com或guopei1@cnlab.org.cn。

2.联系人：袁常华 010-62664560 手机：15321663020