附件：

《ISO9001\ISO14001\ISO45001管理体系\危害分析与关键控制点（HACCP 体系）内审员培训班》报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** | 　 |
| **通讯地址** | 　 |
| **联系人** |  | **电话及邮箱** |  |
| **选择所参加的培训课程（打“√”即可）** | □ISO9001（质量管理体系）内审员培训  □ISO14001（环境管理体系）内审员培训□ISO45001（职业健康安全管理体系）内审员培训 □HACCP（危害分析与关键控制点）内审员培训 |
| **参加人员姓名** | **性别** | **身份证号码** | **联系电话** | **申请项目** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **缴费方式** | **□对公转账 □微信转账** |
| **发票信息：** 增值税专用发票□ 增值税普通发票 □（**注：如开具增值税普通发票仅需填写单位名称即可，如开具增值税专用发票需填写所有信息，以上信息请核对准确再填写！**） |
| 单位名称 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |
|  |