附件：

**《ISO9001\ISO14001\ISO45001管理体系内审员培训班》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**）** | | □ISO9000（质量管理体系）内审员培训 □ISO14000（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 | | | |
| **姓名** | | **性别** | **身份证号** | **联系电话（手机）** | **电子邮箱** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **缴费方式** | | **汇款缴费□ 现场缴费□** | | | |
| **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及税号即可，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 |  | | | | |
| **备注信息：** | | | | | |

**注**:请将此表务必于7月17日前发邮件至[332342389@QQ.com](mailto:1044599326@QQ.com)

联系人：郭 鹏 手机：138 9500 3211

李 雪 手机：139 9500 7480 座 机0951-3806103