附件：

**检验检测机构授权签字人及内审员培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系人** |  | | **电 话** |  | |
| **参加人员姓名** | **性别** | **身份证号** | **联系电话** | **电子邮箱** | **项目分类** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
|  |  |  |  |  | **□授权签字人**  **□内审员** |
| **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、税号即可，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 |  | | | | |
| **备注信息：** | | | | | |

**注**:请将此表务必于4月10日前发邮件至 [1044599326@QQ.com](mailto:13995007480@163.com)。

联系人：李 雪：139 9500 7480 郭 鹏：138 9500 3211/0951-3806103

宁夏质量检验认证协会 2O21年3月15日印发