附件：

**河北省质量文化协会**

**政府质量奖自评报告编写培训班回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 参加人数 | 共 人 |
| 联 系 人 |  | | 部门及职务 |  | |
| 手机 |  | | E-mail |  | |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 手机 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 培训费 | **培训费（含证书）：** □**会员单位1400元/人；**  □**非会员单位1800元/人。** | | | | |
| 培训费  缴纳 | 请在报名后将费用电汇至指定账户。 | | | | |
| 指定汇款账户 | 户 名：河北省质量文化协会  开户行：工商银行石家庄光明支行 账号：0402023809300160148 | | | | |
| 发票开具 | **请务必与本单位财务部门确认以下信息：**   * **发票类型：□专用发票（电子） □普通发票（电子）** * **如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销**。   单位名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行、账号: 项目：培训费 | | | | |
| 备 注 | 1.请在报名截止日期前，将填写好的回执表发邮件至xiehuipeixun202311@163.com  2.联系人：陈秀花15732117069 龚青峰 17733295339 | | | | |