附件

**报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  | 联系电话 |  |
| 电子信箱 |  | 传真 |  |
| 培训人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号（证书用） | 培训内容 |
|  |  |  | □技术负责人□质量负责人□内审员 |
|  |  |  | □技术负责人□质量负责人□内审员 |
|  |  |  | □技术负责人□质量负责人□内审员 |
|  |  |  | □技术负责人□质量负责人□内审员 |
| **开票信息** | **单位名称：****纳税人识别号:****地址、电话:****开户行、账号:** |