附件：

**质量管理体系认证审核员、自愿性产品检查员培训班报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称/个人 |  |
| 通讯地址 |  | 邮箱 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  |
| 参 加 人 员 名 单 |
| 姓 名 | 职 务 | 性别 | （移动）电话 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费 | 质量管理体系：□9月18日-20日 □10月23日-25日自愿性产品： □9月25日-27日 □10月16日-18日 |
| 培训费支付方式 | 请将培训费开班前直接汇至乙方银行帐户：单位名称：中国建材检验认证集团股份有限公司开户银行：工行北京管庄支行 帐号：0200006809014437256（务必注明“培训费”）。 |
| 开票信息（务必填写） | □专票 □普票（均需提供增值税发票开票信息） |
| 住宿安排 | 请自行预定周边酒店，附近酒店联系电话如下：连杰假日：010-65430188五色石：010-51164000速八：010-65452007 |

备注：请培训前务必将汇款底单及回执发送到 zhanghong@ctc.ac.cn，如有疑问请咨询 010-51167333/13381283316/710188725(微信)。