2024年11月厦门—“全国教学、科研、医疗及检验检测单位实验室危险化学品安全管理（标准解读）、实验废弃物环保处置与应急培训班”**报名回执表**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

 （此表格根据需要可自行扩展）

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称**（发票抬头） |  |
| **纳税人识别号**（税号） |   |
| **开票项目及张数** | 项目：□培训费 □会议费 □会务费张数：□ 1张（体现数量X单价） □每人1张  |
| **住宿及抵达** | 预定房间： 间（双床） 间（单床） 计划抵达时间：2024年 月 日 时 |
| **通讯地址**（用于线上学员邮寄证书及资料） | 收件地址： 收件人及电话：  |
| **姓 名** | **性 别** | **职 务** | **电话（手机）**  |  **E-mail** | **参加方式** |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
|  |  |  |  |  | 面授□ 在线□ |
| 培训费发票为“电子普票”如需填写完整开票信息请在此填写：  |