附件2

城市轨道交通装备产品认证专员培训

报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务 | 职称 | 手机号码 | 微信号（建立交流群） | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 资料（证书）邮寄地址 |  |
| 发票信息 | 发票抬头： 纳税人识别号：地址及电话： 开户行及账号：发票邮寄地址： 发票种类： □增值税专用发票 □增值税普通发票 开票方式： □每位学员单独开票 □所有学员开一张发票 |
| 备 注 | 请于12月22日前将此表发至邮箱：rzw@camet.org.cn联系人：郭洪玮 010-83935765 15192628362（微信同号） |