**附件1：培训班报名回执表**

**中部大学生机器人应用技术培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | |
| 参加培训项目 | | 中部大学生机器人应用技术培训 | | | | | | 参加期数 | | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮 编 | | |  | |
| 培训联系人 | |  | | | | | | 职 务 | | |  | |
| 手 机 | |  | | | | E-mail | |  | | | | |
| 是否住宿 | | [ ]是（标准间[ ]间 单人间[ ]间 入住时间[ ]天）； [ ]否 | | | | | | | | | | |
| 付款方式 | | [ ]转账 [ ]银行卡（POS机刷卡） | | | | | | | | | | |
| **开 票 信 息** | | | | | | | | | | | | |
| 发票抬头  （单位名称） | |  | | | 统一社会信用代码  （纳税人识别号） | | | | |  | | |
| 开户行、  银行账号 | |  | | | | | | | | | | |
| 地址、电话 | |  | | | | | | | | | | |
| 发票类别 | | 增值税普通发票 | | | | | | | | | | |
| **参加培训人员信息** | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 联系方式 | 邮 箱 | | | 身份证号 | | | | | 其他  说明 |
| （可添加行） |  | |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | | |  |
| **发票邮寄地址和收件人如与以上回执不同，请补充** | | | | | | | | | | | | |
| 收 件 人 |  | | | | | | 联系电话 | |  | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 烦请将此回执填好于报名截止日期前，发邮件至pxb@hzncc.com，并电话确认027-87180031（华数），88230275（学会），感谢您的大力支持! | | | | | | | | | | | | |