附件：

工程质量安全监管与执法培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮 编 |  |
| 带 队 |  | | | | | 手 机 |  |
| 电 话 |  | | | 传真 |  | E-mail |  |
| 姓 名 | 性 别 | | | 职务职称 | | 手 机 | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
|  |  | | |  | |  | |
| **单位发票名称** | | |  | | | | |
| **纳税人识别号或单位社会信用代码** | | | **（必填）** | | | | |
| 付款方式 | 银行 □      现场刷卡 □     现金 □ | | | | | | |
| 指定收款账 户 | **账户：全国市长研修学院 银行账号：0200 0042 0901 4437 125**  **开户行名称：工商银行北京和平里支行**  **注：请在汇款单上注明参加“贵阳工程质量安全监管培训班”**。 | | | | | | |
| 1.参加本次培训您想学习哪些内容?  2.希望与专家交流哪方面问题? | | | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | |

注：此表不够，可自行复制；如时间紧迫，可电话、传真报名。

电话：（010）84975601