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 |  | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 职务职称 | 手 机 | 成都 | 厦门 | 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发票单位名称 | | **（必填）** | | | | | |
| 纳税人识别号或单位社会信用代码 | | **（必填）** | | | | | |
| **发票邮箱** | | **（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“工程质量安全监管培训班（成都或厦门）”。** | | | | | | |
| 备 注 | 1.邮箱必填，用于收取培训费电子发票和报到通知。  2.此表不够，可自行复制。  3.报名表发至邮箱：jsbgczlpx@163.com | | | | | | |

注：此表不够，可自行复制；如时间紧迫，可电话、传真报名。