附件

电力器材安全性能与检验技术及管理人员

培训回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 住宿日期 | □ 8月18日 □8月19日 □ 8月20日 （住宿费酒店前台自行缴纳） |
| 姓 名 | 性 别 | 身份证号 | 职 务 | 手 机 | 邮 箱 | 单间、标间 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 单位名称：纳税人识别号：开户银行； 银行账号：地址、电话： | 🞎专票 🞎普票  |
| 备 注 | 联系人：张 鑫 15935484033张 格 15001113645电子邮箱：zhangxin@eptc.org.cn |