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 | |  | | | | |
| 住宿预定 | | □ 10月20日 □10月21日  □ 10月22日 □无需会务组预定  （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 | | | | | |