附件3

**装配式混凝土建筑专业技术人员培训班报名回执**

单位名称（盖章） 单位联系人： 单位联系人电话：

填表时间：2018年　 月 　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　名 | 性别 | 身份证号 | 政治面貌 | 职务 | 职称 | 所学专业 | 电 话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注** | **参加第 期装配式混凝土建筑 培训（请务必填写）** | | | | | | | |
| 住宿统计 | 标单 间，标双 间，行双 间。(仅用于统计，住宿费自理） | | | | | | | |
| 费用合计 | （大写人民币） 万 仟 佰 拾 元整 （小写）￥ | | | | | | | |
| 会务帐户 | 收款单位：湖南远大建工股份有限公司  开 户 行：中国银行湖南省分行营业部  帐 号：580761975742 | | | | | | | |
| 发票信息 | 开票类型：增值税普通发票 | | | | | | | |
| 单位名称： | | | | | | | |
| 纳税人识别号：（数字之间勿空格） | | | | | | | |
| 地址： | | | | | | | |
| 电话： | | | | | | | |
| 开户行及账号：（数字之间勿空格） | | | | | | | |
| 注：1、按国家税务局[2016]140号文件，我公司统一开具增值税普通发票。  2、开票信息需自行核对，一经开出，不予更换。  2、如使用支付宝转账到我公司，请添加备注（\*\*公司培训费）。  3、财务核对需要，汇款截止到培训前一天。 | | | | | | | |

注：1、请务必填写备注栏。

2、培训费用请通过银行汇款方式支付。

3、请将报名表回执发传真或E-mail至会务组。

4、湖南省建设人力资源协会联系电话：13397361008，0731-88950525，0731-89676270（传真），邮箱：[278675427@qq.com](mailto:278675427@qq.com)。