附件2

**装配式混凝土建筑施工专业技术人员**

**培训班报名回执**

单位名称（盖章） 单位联系人： 联系人电话：

填表时间：2019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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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）￥ | | | | | | | |
| 帐户 | 收款单位：湖南城建职业技术学院  开 户 行：建行湘潭宝塔支行  帐 号：43001569063052500078 | | | | | | | |
| 开票信息 | 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，由学校统一开具增值税普通发票。  2、付款单位仔细核对“开票信息”无误。  3、汇款截止到12月6日17：00。 | | | | | | | |

注：1、培训费用请通过银行汇款方式支付。汇款时请添加备注（\*\*公司装配式培训费\*人次）。

2、请将报名表回执发扫描照片至[52073671@qq.com](mailto:278675427@qq.com)。

3、报名截止日期为2019年12月6日上午12时止。

4、联系方式：刘珺 ，13507316889、0731-82920887；熊丽娟0731-89675782。