2024年注册计量师考前辅导班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称： （共 人） | | | | | | | | |
| **填写要求：每一项都要填写，填完请认真核对姓名、身份证号（请与身份证上一致）、手机号、级别，确认无误后，发送至培训邮箱：suyuanpeixun@126.com 请务必填写完整培训负责人、联系方式、负责人邮箱（以便我们向您发送培训通知、课程安排、培训资料）、纳税人识别号（开发票必备）、通讯地址（以便准确邮寄证书）。** | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **性别** | **身份证号** | **手机号** | **一级或二级** | **工作岗位** | **本专业工作年限** |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **培训负责人** | |  | **联系方式** |  | | | | |
| **负责人邮箱** | |  | | | | | | |
| **纳税人识别号** | |  | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | | | |