**参加培训回执单**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **企业名称（发票抬头）** |  | | | | **联系人** |  |
| **通讯地址（证书邮寄）** |  | | | | **邮 编** |  |
| **联系电话** |  | **手机** |  | | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性 别** | **部门** | | **职 位** | **手 机** | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
|  |  |  | |  |  | |
| **选择缴费方式** | | **银行汇款（ ） 现金缴费（ ）** | | | | |
| **付费方式** | | | | | | |
| **汇款单位账户信息：  单位名称：北京怡格明思工程技术有限公司  开户账号：0110 0141 7002 0769  开户银行：中国民生银行股份有限公司北京上地支行** | | | | | | |
| **是否需要住宿** | | **需要（ ） 不需要（ ）** | | | | |
| **是否需要发票** | | **需要（ ） 不需要（ ）** | | | | |