# 附件 1

**装配式建筑专项职业能力培训班报名回执**

单位名称（盖章）： 单位联系人： 联系人电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 身份证号 | 职务 | 职称 | 所报  工种 | 电 话 | 是否  住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 费用合计 | （人民币大写） （小写）￥ | | | | | | |
| 会务帐户 | 收款单位： **绍兴市真道建筑技术咨询服务中心**  开户行： **中国建设银行绍兴分行**  帐 号： **3305 0165 3535 0000 0639**  （报名回执、支付宝/微信缴费和发票请通知会务组） | | | | | | |
| 发票信息 | 开票类型：机打通用发票 | | | | | | |
| 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） | | | | | | |

**填表须知：** 1、培训费用请通过银行汇款方式支付。

2、请将报名表回执原件快递或扫描后发送至邮箱 [1657207984@qq.com](mailto:1657207984@qq.com) 。

**3、所报工种：吊装作业工种、灌浆作业工种二者选择其中一项工种填写。**