附件：

装配式建筑关键技术应用与操作技能培训预报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | （单位公章） | | | | | | | | | |
| 经办人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  | | | | | |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 手机 | 是否住宿 | 培训项目（√） | | | | | |
| A | B | C | D | E | 是否考证 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 发票类别 | | （ ）增值税普通发票 （ ）增值税专用发票 （仅“√”一项） | | | | | | | | |
| 开票单位名称 | |  | | | | | | | | |
| 纳税人识别号 | |  | | | | | | | | |
| 地址、电话 | |  | | | | | | | | |
| 开户行及账号 | |  | | | | | | | | |
| 填表说明 | 1、请在所培训科目下方划“√”注明科目，[并将回执于10月15日前发送至邮箱2787404593@qq.com](mailto:并将回执于10月15日前发送至2787404593@qq.com)；  2、A、装配式建筑项目管理班B、吊装实操班C、灌浆实操班D、打胶实操班E、装配式建筑BIM实操班；  3、是否住宿填写“否”或“单住”、“合住”。 | | | | | | | | | |