附件

“科技成果转化及专利技术融入标准的方法与实践培训班”报名回执

|  |
| --- |
| 单位名称： |
| 通讯地址： | 邮编： |
| 联系人： | 电话： |
| **报名信息** |
| 姓名 | 性别 | 职称/职务 | 手机号 | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注（享有优惠或有其他要求请填写此项） |  |
| 培训费缴费方式 | □微信 □银行汇款 开户行：中国工商银行北京阜外大街支行户 名：中国标准化协会账 号：0200049209024902796 |
| **发票信息** |
| 1.“培训费”发票种类： □增值税**普通电子**发票 □增值税**专用**发票 |
| 2.单位名称： |
| 3.纳税人识别号： |
| 4.地址、电话： |
| 5.开户行、账号： |

注：1.此表可复印；2.以上内容须全部填写。