附件：

山西省质量与名牌协会培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 课程名称 | 2024年全省QC小组成果评审人员培训提高班 | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | 邮编 |  |
| 通讯地址 |  | | | | | |
| 联 系 人 |  | | 部门 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | | Email |  | 参加  人数 |  |
| 学员姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | | 质量工作年限 | 参加省QC小组知识培训时间、证书号： |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  | |  |  |
| 培训费 | 1200元/人（会员单位1000元/人）。山西省质量与名牌协会是社会团体组织，培训费只能提供增值税普通发票，特此说明。 | | | | | |
| 培训费缴纳 | 报到当日可通过刷卡、现金、微信、支付宝等方式支付，或在3月29日前将培训费汇至省质协指定账户。  □ 汇款 □ 刷卡 □ 微信支付宝支付 □ 现金 | | | | | |
| 指定汇款  账户 | 户名：山西省质量与名牌协会 纳税人识别号：51140000762483926W  开户行：中国光大银行太原分行 账号：75250188000022776。  以单位公对公汇款，请在报到时出示单位银行转账凭证；如有以个人名字汇款的，请务必注明所在单位和部门详细信息。 | | | | | |
| 住宿要求 | 注：培训期间住宿统一安排，费用自理，含报到日共4天：  □ 标准间合住1040元/人 □ 单住1600元/人 □ 其它 | | | | | |
| 发票信息 | 发票类型：□专用发票 □普通发票  （住宿费如需开增值税专用发票，请准确填写以下信息，避免出错，影响您报销）  单位全称：  纳税人识别号:  地址、电话:  开户行、账号: | | | | | |

1. 发票内容务必认真填写，在相应栏划“V”；不能有误，会务组将据此表开票；
2. [培训费汇款后，请将此表及汇款信息发送到sxaq001@126.com](mailto:会务费汇款后，请将此表发送到sxaq001@126.com,ak);
3. 此表一式两份，报到时一份交收费处、一份交所住酒店，避免现场填写;
4. 培训费开普通电子发票，请参会人员认真填写上表Email,以便收取；
5. 由于订票需要实名制，请代表根据培训日程，自行提前预定返程票。