附件:

**“有机成分量标准物质研制技术高级培训班”**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（发票抬头请正确填写）**： | 邮编： |
| 联系人：  | 手机： | 邮箱： | 办公电话：  |
| 参会者姓名 | 性别 | 部门/职务 | 手机 | 邮箱 | 单间或合住 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **开票信息栏**（专票囗；普票囗)（培训费囗；会务费囗）。 单位名称： ；开户行： ；开户行账号： ；税号： ；地址： ；电话： ； **注：①以上信息请全部正确填写清楚；②请需要增值税专用发票的单位提前办理汇款；****③请需要开具两张以上发票的单位在下方进行备注。谢谢合作。** |
| 您单位最关注的问题及对我们的建议：   |

**注：** **报名请将此回执发送到 nim-ktc@nim.ac.cn** **；请务必注明报名培训班名称**