红外光谱培训班报名回执表

**（重要资料，请认真填写）**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 | （发票抬头）： |
| 通讯地址 |  | 邮    编 |  |
| 联 系 人 |  | 职务 |  | 电子邮箱 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  | 手    机 |  |
| 学员姓名 | 部门/职务 | 性别 | 电  话 | 手    机 |  电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 交费方式 | □汇款              □现金               □刷卡 |
| 住宿标准 | □标间              □拼住               □不住宿 |
| 参加本次学习重点关注内容 |  |
|  |
| 指定汇款单位开户名：中仪标化（北京）技术咨询中心开户行：北京农村商业银行沙河支行帐  号： 0609 0001 0300 0026 625 | 优惠措施1、开班前一周汇款培训费优惠100元/人2、团体报名，培训费6人免费1人3、往期学员本人报名，培训费优惠100元/人 |
| 报名联系方式联系人：孙玉良电话：010-52573244/15718847789邮箱:fxyq06@126.com/ QQ1518048166 | 中心联系方式培训官网：[www.fxyqpx.org](http://www.fxyqpx.org)办公电话：010-61772363报名传真：010-61772365 |