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 | | |