10月 20-23日普析培训班报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加时间 | 原子吸收产品应用培训：2014年10月20日 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 发票抬头 | □服务费 | | | | | | | |
| 地址 |  | | | 邮编 |  | 订单类型 | |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 电话 |  | | | |
| 参加人数 | 人 | 费用共计 |  | 付款方式 | □现金 □电汇 | | | |
| 产品型号 |  | 附件 |  | 安装时间 |  | | | |
| 参加人员姓名 | 性别 | 手机号 | 所属部门/职务 | | 是否参加考核 | | 到京时间 | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 关注重点内容和需要解决的问题： | | | | | | | | |

**备注：**

1. **请您把报名回执表认真填好后在有效时间内回传，以便会务组安排学习资料以及席位，为确保您报名无误，请您再次电话确认！**

**2、 如果您在公司规定的报到时间内无法报到，请在备注一栏里注明具体到达日期，以便我们作出相应安排。**

**3、 每期安排25人，额满之后收到回执我们将及时通知您安排在下次培训班学习。**

**4、 报名截止时间为：2014年10月17日。**

**5、 参加考核人员请提前与 于国军 联系，做好考核前的报名申请工作。**

**（一寸免冠照片两张及身份证复印件一份、填好考核报名表）**

**联系人：于国军 报名咨询电话：010-69910599 /13911519606 传真：010-69910289**

**电子邮箱：guojun.yu@pgeneral.com.cn**