**附件**

《水利工程建设质量与安全生产监督检查办法（试行）》和

《水利工程合同监督检查办法（试行）》宣贯培训班报名回执表

|  |
| --- |
| **报名注意事项**（建议用电脑填写本表后打印，如手写请务必保持工整、清晰）* **请各单位在10月10日前通过银行公对公转账方式支付培训费（转账时请备注说明“安全监督检查宣贯培训费”）。承办机构财务信息如下**（单位名称：云南省水利工程行业协会，开户银行：中国农业银行昆明下马村支行；银行账户：24018301040006027）
* **注意：转账后请保留转账截图。请将本表填写完整后由机构盖章，并清晰扫描后将“扫描件”和“电子版”回执表连同转账截图通过邮箱发送至XH111777@163.com，邮件主题名称为“**机构名称**-安全监督检查宣贯培训班报名回执表”**
 |
| **培训名称** | **《水利工程建设质量与安全生产监督检查办法（试行）》和《水利工程合同监督检查办法（试行）》宣贯培训班** |
| **主办单位** | 云南省水利工程行业协会 |
| **拟参加培训的人员所在机构信息** | **机构名称（盖章）** |  |
| **此次培训联系人信息** | 姓名 |  | 电话 |  |
| **机构地址** |  |
| **培训费发票开票信息** |
|  | 单位名称： |
| 税号： |
| 单位地址、电话号码： |
| 开户行名称： |
| 银行账号： |
| **拟参加培训人员信息** | **姓名** | **职称/职务** | **专业** | **手机号码** | **邮箱** | **是/否需承办方协助安排住宿** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | 行数不够可自行加行 |