**附件**

**2020年云南省水利工程质量检测人员岗位知识培训报名回执表**

|  |
| --- |
| **报名注意事项**（请用电脑填写本表后打印）* **请各机构在公布报名人员审核通过名单后根据名单人数于7月25日前通过银行转账支付培训费（转账时请备注说明“水利检测人员培训费”），不接受现场缴费；承办机构财务信息如下**（单位名称：云南省建筑科学研究院，税号9153000043120382XF，单位地址：昆明市学府路150号；财务电话：0871-65179597，开户银行：农行昆明市盘龙支行；银行账户：24019801040006645）
* **注意：请将本表填写完整后由机构盖章，并清晰扫描后将“盖章版扫描件”和“电子版”回执表，以及报名人员证书扫描件统一一次性通过邮箱发送至ynjiankeyuan@126.com，邮件主题名称为“**机构名称**-水利检测人员岗位知识培训报名回执表”**
 |
| **拟参加培训的人员所在机构信息** | **机构名称（盖章）** |  |
| **机构地址（用于邮寄发票等，请务必保证准确）** |  |
| **此次培训单位联系人信息**（重要！！！请务必填写准确，后续培训事宜将只通知该联系人） | 姓名 |  |
| 手机号码 |  |
| 微信号（请提供，用于建微信群） |  |
| **培训费发票开票信息（**是否需要增值税专用发票：**□是 □否** 如选“否”或不选，将提供增值税普通发票，请务必填写正确） |
| **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**行数不够可自行加行 | **姓名** | **身份证号码** | **学历** | **所学专业** | **职称（专业）** | **现从事专业** | **手机号码** | **邮箱** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |