附件2 报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 |  |
| 单位名称 |  |
| 身份证号 |  |
| 培训项目 |  |
| 通讯地址 |  |
| 开票信息 |  |
| 所需开票类型请在相应类型前打“√” | □增值税专用发票 □增值税普通发票 |
| 备注 |  |

参加培训人员请在2019年6月14日前将报名回执表发送至邮箱binliu@st-ndt.com。联系人：刘宾 18664467117.