附件2

**报名回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **手 机 号** |  |
| **职称/职务** |  | **参加培训期次** | **□第三期** |
| **单 位** |  | | |
| **无损检测资格证书编号/身份证编号** |  | | |
| **持证项目** |  | | |
| **通信地址** |  | | |
| **开票单位** |  | | |
| **是否住宿** | 自理 | | |
| **统一社会**  **信用代码** |  | | |
| **备注** |  | | |

请将报名回执单于10月18日前发至邮箱:87023315@qq.com。