附件：

**报名回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 手机号 |  |
| 职称/职务 |  | 参加培训期次 | ■第一期 □第二期 |
| 单位 |  | | |
| 无损检测资格证书编号/身份证号 |  | | |
| 持证项目 |  | | |
| 通信地址 |  | | |
| 开票单位 |  | | |
| 是否住宿 | □单住 □合住 | | |
| 统一社会  信用代码 |  | | |
| 备注 |  | | |

请将报名回执单于5月20日前发至邮箱602031619@qq.com