六西格玛绿带培训活动回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 是否会员单位 | **是□ 否□**  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 部门及职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 学员姓名 | 职务 | 性别 | 手机 | 住宿要求（请标注是否住宿，单间或标双） |
|  |  |  |  | 是□ 否□/单□ 双□ |
|  |  |  |  | 是□ 否□/单□ 双□ |
|  |  |  |  | 是□ 否□/单□ 双□ |
| **培训活动费用** | **★培训费：□会员企业5000元/人 □非会员企业5500元/人****（含授课费、资料费、培训期间用餐等）****★同一会员单位报名满5人，免1人培训费****★住宿统一安排，费用自理** |
| **指定汇款账户** | **户 名：广东省质量协会 汇款名称：培训费****开户行：中国工商银行广州府前路支行****账 号：3602 0966 0900 0098 324**可在报到时缴纳费用，或在报到前一周将费用汇至以上账户 |
| **发票开具** | 请务必与本单位 财务部门确认以下信息：发票类型：□专用发票 □普通发票如开专用发票，需准确提供以下信息，以避免出错，影响您报销单位名称： 纳税人识别号：地址： 电话：开户行： 账号：开票项目：（默认是**培训费**） |
| **温馨提示** | **★接银行通知，POS机超过我会经营场所50米外的范围都无法接收到信号。因此，本次培训不再提供刷卡服务，只接受银行转账、微信与支付宝扫码或现金支付** |
| **★**同一单位、系统人员若需合住，在此回执注明，入住时须由领队统一办理及提前付费。 **□ 同一单位、系统人员合住** |
| **★**参加人员对本课程内容了解程度：□较熟悉 □一般 □有过初步了解 □第一次接触**★**希望通过此次培训实现的目标： |

注：此表请于9月20日前将本回执表发至指定邮箱：gdaqhyb@126.com。