附件

**参加第53、54期通信行业QC小组活动基础知识培训班报名表**

**推荐单位：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **学历** | **单位名称** | **发票信息****（科目：培训费、资料费、会议费）** | **手机号码** | **详细通信地址****（寄送证书依据）** | **是否参加过QC培训** | **住宿要求****（单住/合住）** | **统一报名联系人电话** |
|  |  |  | **户名：****纳税人识别号：****地址、电话：****开户行及账号：****发票科目：** |  |  |  |  |  |

**注：1、表中发票抬头与发票科目项，请咨询财务部门后准确填写。发票以填写内容为准，不再另行电话核对。**

**2、培训费、资料费、会议费发票为普通增值税发票；**

**3、省公司统一报名，要填写报名人联系电话。**