|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称： | 联系人: |
| 详细地址： | 电 话： |
| E-mail： | 传 真： |
| 参加人员 | 姓名 | 电话 | 培训项目 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 费用合计 | 人民币： 万 千 佰 拾 元整 ¥： |
| 付款方式 | □银行 □现金 | 汇款日期 | 2020年 月 日 |
| 开户行 |  |
| 账 号 |  |
| 户 名 |  |
| 联系人 |  | 传真 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 住宿 | □是 □否 | 房间标准 | □单人 □双人 |

**附件1**

**电梯检验员（DT-1）报名回执**