附件：

**安徽省质量管理小组活动研修班反馈单**

|  |  |
| --- | --- |
| 发票名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 手 机 | 是否转账 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发票内容 | □会务费□培训费 | **开发票，请务必注明以下信息**纳税人识别号：开户银行：账号：地址：电话： |
| 住宿意向 | □标准间包房 □标准间合住 □不住 |
| 培训需求 |  |
| 费 用 | 培训费：980元／人（含授课费、培训期间餐费、资料费等）住宿费：酒店标准间260元／间，合住130元／人 |
| 备 注 | 1、发票内容、住宿意向请务必填写，在相应栏划“√”2、反馈单务于2018年3月1日前发至邮箱3、开票信息打印一份，报到时交工作人员 |

注：培训报名时，交纳培训费，可通过现金、微信、支付宝等交费方式。