附件2

报名回执表

一、煤炭科学技术研究院有限公司检测中心培训报名回执表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| **发票名称** |  | | | 发票类型 | □普票 |
| **纳税人识别号** |  | | | □专票 |
| **地址、电话** |  | | | | |
| **开户行及账号** |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联 系 人 |  | 固定电话 |  | | |
| E-mail |  | 手 机 |  | | |
| **注：表中斜体字为增值税专用发票信息，开增值税普通发票者只需填写发票名称和纳税人识别号；发票中“规格型号、单位、数量、单价”等信息默认为空，如需填写请注明。** | | | | | |

二、煤炭检验采制化人员取证和换证报名回执表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 手机 | 采制取证 | 采制换证 | 化验取证  （具体项目） | 化验换证  （具体项目） | 北京/哈尔滨 |
|  |  |  | □ | □ |  |  |  |
|  |  |  | □ | □ |  |  |  |
|  |  |  | □ | □ |  |  |  |

**注：换证指持有我中心以前颁发的合格证书，证书丢失者视为取证。**

通信地址：北京市朝阳区和平街青年沟路5号煤科院1号楼

联 系 人：富 坤 010-84264865 18811588605

傅 皓 010-84264877 13811165905

邮 箱：gjmjzx\_px@163.com

网 址：[www.ccritc.com.cn](http://www.ccritc.com.cn/)