**附件1**

**发票开具信息单**

|  |
| --- |
| **纳税人名称**：  **纳税人识别号**：  **银行名称**：  **账 号**：  **地 址**：  **联系电话**： |
| **是否需要邮寄：□是 □否**  **邮寄地址**：  **收 件 人**： **手机**：  **发票类别：□增值税专用票 □增值税普通发票**  **发票内容：**  **1、增值税普通发票：□会议费 □技术服务**  **2、增值税专用发票：□技术服务 □技术咨询** |

**说明：**

1. 请参培队认真填写发票开具信息单，以便准确开具发票并及时邮寄。
2. 请汇款后及时将信息单发送至13696517998@163.com（请注明**“焊接机器人操作竞赛培训”**）。
3. 联系人：俞洪 18751076880。

**附件2**

**培训回执单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **单位地址** | |  | | | | | | | | | | | | |
| **联 系 人** | |  | | **部门** |  | | | **手机** |  | | **邮箱** | |  | |
| **参培时间** | | **第一期 7月21日——7月27日** | | | | | |  | **第二期 7月28日——8月03日** | | | | |  |
| **第三期 8月04日——8月10日** | | | | | |  | **第四期 8月11日——8月17日** | | | | |  |
| **第五期 8月18日——8月24日** | | | | | |  | **第六期 8月25日——8月31日** | | | | |  |
| **参培人员信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | | **身份证号** | | | **民族** | **职务/职业等级** | | | **从事焊接工作年限** | | **手机号码** | | **身份** |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
|  |  | |  | | |  |  | | |  | |  | | 选择一项。 |
| **是否缴费：□是 □否 缴费金额： 元** | | | | | | | | | | | | | | |
| **单位意见：**  **（单位公章）**  **经手人：**  **时间：** | | | | | | | | | | | | | | |

**说明：**

1、“身份”包含：选手、教练、领队、其他四个选项，请在下拉菜单中选择。

2、请在选择的“参培时间”后面的框内画“√”。

3、请报名后及时将此表发送至houm@cecwa.org.cn。

4、联系人：侯敏18610674936，徐娅13146862956。

**附件3**

**行程安排单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | **性别** | **民族** | **部门** | **职务** | **手机** | **邮箱** | **到达** | | | **返程** | | | **预定房间情况** | |
| **日期及时间** | **车次/航班** | **车站/机场** | **日期及时间** | **车次/航班** | **车站/机场** | **单住** | **合住** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **住宿时间** | **计划入住时间： 月 日 计划退房时间： 月 日**  **是否可以接受调整合住 □是 □否** | | | | | | | | | | | | | |

**说明：**

1. 请参培代表认真填写回执以便安排住宿和接送站。
2. 请各参赛队务必于参培前5日将此表发送至houm@cecwa.org.cn
3. 联系人：侯敏18610674936，徐娅13146862956