附件1

信用评价师培训班回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位 |  |
| 地址 |  | 邮编 |  |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 部门 | 职务 | 专业 | 电话 | 手机 | 电子邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住宿（√） | 单住□ 合住□ |
| 对本次培训的建议 |  |

注：1.专业分为企业管理、质量安全、财务管理、人力资源四个专业

2.请各单位务必于4月10日前将此表发送电子邮件到sdpcac@sdpea.org或传真至0531-67803726

附件2

开票信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 汇款地址 | 开户名称：山东省电力企业协会开 户 行：齐鲁银行济南高新支行银行账号：000000731004100000796　 |
| 开票企业名称 |   |
| 税务登记号码 | 　 |
| 开户银行及账号 | 　 |
| 地址及电话 | 　 |
| 开票项目 | 培训费 |
| 开票类别 | 增值税普通发票 增值税专用发票 |