附件：

## 机动车检测维修专业技术职业资格培训报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（个人） |  | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mail （接收发票） |  |
| 学员姓名及联系方式 |  | | | | |
| 开票信息 | 单位名称:  纳税人识别号:  地址、电话:  开户行及账号:  备注专票/普票: | | | | |

自治区质检协会检验检测专委会

主 任：李晓非 15276577981/0991-2827721

会务人员：张慧慧 18690286163/0991-2827721

填写完毕后，请发送至邮箱：781515464@qq.com(发送word文档可编辑报名表)