**附件：**

**2025版ASME规范宣贯班回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  **（纳税人识别号）** | |  | | | | |
| **单位通讯地址** | |  | | | | |
| **电子邮箱**  **（接收培训费发票）** | |  | | | | |
| **序号** | **姓名** | **职务** | **联系方式** | **培训项目** | **报到时间** | **住宿要求** |
|  |  |  |  | **□非核**  **□核电** |  | **🞎单住**  **🞎合住**  **🞎不住宿** |
|  |  |  |  | **□非核**  **□核电** |  | **🞎单住**  **🞎合住**  **🞎不住宿** |
|  |  |  |  | **□非核**  **□核电** |  | **🞎单住**  **🞎合住**  **🞎不住宿** |
|  |  |  |  | **□非核**  **□核电** |  | **🞎单住**  **🞎合住**  **🞎不住宿** |
|  |  |  |  | **□非核**  **□核电** |  | **🞎单住**  **🞎合住**  **🞎不住宿** |
| **发票种类** | | **增值税电子专票（参培人员报到后开具）** | | | | |
| **住宿标准** | | **单住450元/天，合住225元/天** | | | | |

注：此回执请认真填写各项信息，发邮件至邮箱：cciea\_pxb@163.com。如因特殊原因，不能按时参加培训，请务必电话或短信提前告知我协会。并说明原因。联系人：韩阳010-82032214、13910820784。