附件：

东莞市电力行业协会电缆故障定位技能

培训班报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 单位联系人及联系电话 |  | |
| 是否本会会员单位 |  | |  |  | |
| 序号 | 培训项目名称 | 报名人姓名 | 报名人联系方式 | 收费标准 | 开展日期 |
| 例 | 2019年配网10kV电缆故障定位技能实操培训班 | 李x | 135xxx | 会员单位  200元/人；  非会员单位300元/人； | 6月  18日 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

如涉及报名费用的，请填写如下开票信息

|  |  |
| --- | --- |
| 汇款地址 | 开户名称：东莞莞能绿色能源服务有限公司  开户银行：中国工商银行股份有限公司东莞城区支行  账号： 2010008119100024966 |
| 开票企业名称 |  |
| 税号登记号码 |  |
| 开户银行及账号 |  |
| 地址及联系电话 |  |
| 开票项目 | 培训费 |
| 开票类别 | □ 增值税普通发票（电子发票）--电子邮箱：  □ 增值税普通发票（实体发票）--收件人及电话：  快递地址： |

**备注：**

**①本报名回执请于6月1日前发至PXKS@DGDLHX.CN 邮箱。**

**②报名成功后本会将以电话或短信形式通知已提交报名的单位联系人进行报名确认，请各报名人员在收到报名确认后才进行报名缴费。**

**③上述培训班若未有确切开班日期的，本会将在报名确认时公布培训日期和报名名单。**

**④如已提交报名但未收到确认通知的，请在开班前三天联系本会工作人员进行咨询确认。**