培训课程报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **课程名称** | | ISO9001:2015&IATF16949:2016体系专员实战培训课程招生 | | | | | | | | | | | | | |
| **姓名** | | **部门/职务** | | | **电话** | | | | **QQ** | | | | | **邮箱** | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |
|  | |  | | |  | | | |  | | | | |  | |
| **公司名称/发票抬头:** | | |  | | | | | | | | | | | | |
| **发票类别： □增值税普通发票 □ 增值税专用发票（贵公司必须是增值税一般纳税人，见注释说明）** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **邮寄地址:** |  | | | | | | | | | | | | **邮政编码:** | |  |
| **联系人:** |  | | | **部门/职务:** | |  | | | | | | | **电话:** | |  |
| **传真:** |  | | | **手机(以供紧急情况时使用):** | | | | | | |  | | | | |
| **电子邮箱(非常重要！我们将主要通过此方式向您提供课程信息)：** | | | | | | | | | | |  | | | | |
| **是否需要我们帮您预定酒店？** | | | | **□ 是 ☑否** | | | **是否有饮食禁忌？请列明** | | | | | | | | |
| **付款方式：** | | | | **□汇款 □现金 □支付宝 □微信 （ 建议选择此付款方式）** | | | | | | | | | | | |
| **您是否为即将认证客户？** | | | | **□是□ 否** | | | **其他要求：** | | | | | | | | |
| **签名：** |  | | | | | | | **日期：** | | | |  | | | |
| **您了解ZHSJ培训信息的来源： □ZHSJ网站  □搜索引擎 □电子邮件  □电话 □线下活动 □朋友推荐**  **□其它，请注明\_\_\_ \_\_** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **注意事项** | | | | | | | | | | **银行汇款帐号** | | | | | |
| 1. 请填妥本表格EMAIL至ZHSJ培训部，我们将在24小时内与您确认。 2. 我们将在课前5个工作日向您发送关于课程时间、地点等相关信息。 3. 请提前支付您的培训费汇至ZHSJ帐户，名额有限。 4. 如需查询有关课程详请，请联系ZHSJ。   联络人： 叶老师 莫老师  电话/手机： 13537686468 13418761307  Email: [as@iatfas.com](mailto:as@iatfas.com) 13537686468@163.com   1. 教室地址:广东省东莞市凤岗镇永盛大街勤业商务大厦703纵横世纪教室 | | | | | | | | | | 帐户：东莞市纵横世纪企业管理咨询有限公司  帐号：4405 0177 9438 0000 0607  开户行：建设银行东莞凤岗支行  地址：东莞市凤岗镇永盛大街15号勤业商务大厦703室 | | | | | |