**附件一：**

**1+X食品合规管理职业技能等级证书**

**2022年第一期师资暨考评员培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 院校名称\* |  | 类型 | □中职 □高职 □本科 |
| 通讯地址\* |  |
| 联系人\* |  | 联系人手机\* |  |
| **食宿预订**\* | □ 需要，会务组统一预订食宿。 日入住， 日退房，住 天  | **房间数量**\* | □ 个 双床标准间□ 个 大床 |
| □ 不需要，我将自行安排食宿 |
| **参会人员信息** |
| 姓名\* | 性别\* | 身份证号码\*（用于证书制作，务必准确） | 专业/职务\* | 手机号\* | E-mail\* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **请知悉：**由于金税三期我司对作废发票管控严格，请您务必提供准确的开票信息！！！ |
| **发票类型** | □增值税专票 □增值税普票(电子发票) | **发票数量** | □1张 □多人报名单独开票 |
| **发票内容** | □\*非学历教育\*培训费 □\*会展服务\*会务费  |
| **开票信息:**（专票必填;普票填税号） | 开票抬头：纳税人识别号：地址：电话:开户行：账号： |
| **费用标准**标准费用：2250元/人**我单位共      人参会，开票金额合计为     元。****汇款账号**公司名称：烟台富美特信息科技股份有限公司 开户行：交通银行股份有限公司烟台芝罘支行开户行地址：山东省烟台市芝罘区解放路66号 帐号：3760 0106 0018 1700 28369  |
| **会务联系人：** 刘 菲 女士：15688562623（微信同号） 孔霜霜 女士：18654891602（微信同号） 请详细填写报名表，并回复至邮箱： fostc@foodmate.net |