|  |
| --- |
| **2024年5月ESCP工厂管理体系培训进阶课程 报名回执** |
| 公司名称 | 中文： | 纳税人识别号 |  |
| 英文： | ESCP证书编号 |  |
| 参加学员 | 部门 | 职务 | 手机 | 电话 | Email |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 地址 |  |
| ★ESCP “Connect”系统上注册登记的联系人姓名、电话： |
| 姓名 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| **企业需要提出的问题：****1.****2.****3.** |
| **备注：**1、**请务必填写清楚公司全称，纳税人识别号，以便财务能正确开出发票，发票统一开具电子发票（增值税普通发票）**。2、**提交报名回执时，需要提供ESCP证书扫描件，培训人员厂牌照片核实。****3、回执发送至邮箱：jsstoys@163.com ，联系人：吴艳红 13913941937。** |

****