附件：

**注册计量师资格考试考前复习班报名回执单**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 报考项目（一级/二级注册计量师） |  |
| **纳税人识别码** |  |
| **单位地址及电话** |  |
| **开户行及账号** |  |
| 姓 名 | 性别 | 手 机 | 是否住宿 | 是否用餐 |
|  |  |  |  日～ 日 |  |
|  |  |  |  日～ 日 |  |
|  |  |  |  日～ 日 |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**提示：请注明是否住宿与用餐情况，谢谢！**