全国家政服务标准化

养老护理师资培训班回执表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （盖章） |  | 邮 箱 |  |
| 发票抬头  及税号 |  | | |
| 培训项目 | 全国家政服务标准化养老护理师资培训培训班 | | |
| 培训时间： | 2019年2月28日——3月5日 | | |
| 参会人姓名 | 职务/职称 | 手机号码 | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
|  |  |  | |
| 备注 | 1、[参会回执和汇款凭证请于收到邮件两日内回传sdxdjt2018@126.com；](mailto:请盖章后回传sdxdjt2018@126.com；)  2、会场附近酒店——**银座佳驿酒店 订房电话：0531-55625000**  **3、 报名后**培训指南发送到企业邮箱  **4、开发票务必填写单位抬头和税号**  5、参加培训的学员请携带身份证复印件和2寸蓝底照片3张。  6、培训费：每人3200元（含教材、餐饮、证书费），学员交通费、住宿费自理。  7、汇款账户： 户 名：济南阳光大姐培训学校  开户行：中信银行济南分行舜耕支行  账 号：7372 6101 8260 0103 215  **8、联系人：**刘庆勇 **联系电话：**0531-83153779 | | |