**基于CAN总线的UDS诊断高级技术培训**

**报名回执**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 参会人员信息（如您是帮助其他人员报名，且您是主要联系人，无论您是否参会务必将您的信息填在第一位） |
| □**本人为主要联系人，并参加本次会议** □**本人为主要联系人，但不参加本次会议** |
| 姓名 |  | 部门 |  |
| 职位 |  | 学历 |  |
| 手机 |  | 办公电话 |  |
| Emial |  | 微信 |  |
| 其他参会人员邮 编 |
| 姓名 | 部门 | 职位 | 手机 | Emial |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 培训费用 | □ 个人 ¥3500 元/人□ 团队（3人及以上） ¥3200 元/人  |
| **□ 银行转帐** | **□支付宝转帐** |
| **开户名：**北京优能思创科技有限公司**开户行：**中国民生银行北京上地支行**帐 号：**601670820 | **账号：**training@auttra.com**户名：**北京优能思创科技有限公司 |
| 发票内容 | 发票种类： □ 增值税普通发票 □ 增值税专用发票（3%）发票项目： □ 会议费 □ 培训费 □ 不需要发票 |
| 开票信息 |  |
| 注意事项 | 1. 请务必如实填写您的手机号码及Email，确保可接收会议确认函及相关通知
2. 务必准确填写开具发票的抬头，如因个人填写错误原因造成的损失由您个人承担；
3. 此报名表填写后直接回复邮件或发送邮件至：training@auttra.com
4. 报名表可从官网下载[www.auttra.com，或添加微信18611906820](http://www.auttra.com，或添加微信18611906820)索要。
 |