无人机认证培训回执（回执只接收WORD文件）

**回执表请到学会网站www.csmpte.com “通知公告”版块下载**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 收件人 | |  | |
| 收件地址 | |  | | | 电 话 | |  | |
| **发票单位** | |  | | | | | | |
| **发票内容** | | **会议费□ 会务费□ 培训费□（普通增值税发票□ 专用增值税发票□）** | | | | | | |
| **发票金额** | |  | | | | | | |
| **纳税人识别号** | |  | | | | | | |
| **地址、电话** | |  | | | | | | |
| **开户银行及账号** | |  | | | | | | |
| 参 会 人 员 基 本 情 况 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 | 联系电话 | e-mail | | 操控基础 | | 是否清真 |
|  |  |  |  |  | | 高 中 低 | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |
|  |  |  |  |  | |  | |  |

备注：

1. 会务组会提前为参加培训的人员开具发票，填写回执即视为确认参加培训。请于2018年5月25日前将此回执反馈到会务组。如有变化请及时与会务组沟通。
2. 请在发票内容一栏中三选一
3. 会务组不设接送站服务
4. 报到地点：北京市房山区现代管理大学未来智能无人机飞行基地

（北京市房山区窦店镇白草洼现代管理大学）

5、联系人及电话：陈建伟 010-63959030 17191086786

**回执邮箱： csmpte @126.com 5月30日 18:00前报到**