**圆才薪税师（二级）培训服务协议**

|  |
| --- |
| **甲方：**  |
| 营业执照注册号（社会统一信用代码）： |
| 注册地址：  |
| 纳税人识别号： |
| 开户行: |
| 账 号: | 联系人： |
| 联系电话： | Email： |
| **乙方：**苏州圆才企业管理培训有限公司 |
| 单位地址：苏州工业园区苏虹中路225号星虹国际大厦19楼（邮编：215028） |
| 营业执照注册号（社会统一信用代码）：91320594MA1NP6UL5U |
| 联系电话： | Email： |

经甲乙双方协商一致，在互惠互利、平等自愿的基础上就甲方确认参加乙方举办的 事宜，签订如下协议：

1. **培训服务事项**

乙方组织的培训课程为：薪税师（二级）。

本协议签订后，视为甲方同意报名参加上述课程。

**二、培训时间、地点及内容**

1. 培训时间：2019年12月14日-2019年12月15日，共2天线下课程，具体上课时间以乙方提供的课表为准。
2. 培训地点：苏州工业园区苏虹中路225号星虹国际大厦19F
3. 培训内容：参见乙方招生简章，以乙方开课前提供培训课件为准。
4. 培训服务：乙方提供铅笔、白纸、饮用水。

**三、培训费用及支付**

1. 本次培训的费用标准为3980元/人，甲方共购买 个参训名额，培训费用合计 元。
2. 甲方选择以下第 项付款时间：

1）在本协议签订后15个工作日内转账支付上述培训费用至乙方银行账户；

2）在收到乙方开具的发票之日起15个工作日完成付款。

1. 甲方选择以下第 项付款及开票方式：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  序号 | 付款方式 | 开具发票抬头 |
| 1 | □个人网银转乙方银行账户 | **以下选项二选一****□甲方学员姓名：** **□甲方公司抬头，开户信息：**开户名称： 注册地址： 纳税人识别号： 开户行: 账 号: 联系电话：  |
| 2 | □甲方银行账户转乙方银行账户 | **甲方抬头，开户信息：**开户名称： 注册地址： 纳税人识别号： 开户行: 账 号: 联系电话：  |

1. 乙方银行账户信息如下：

纳税人识别号：91320594MA1NP6UL5U

注册地址：苏州工业园区苏虹中路225号星虹大厦1幢1915室

开户名称: 苏州圆才企业管理培训有限公司

开户行: 中国建设银行股份有限公司苏州工业园区支行

账 号: 32250198883600001469

联系电话：66605943

**四、双方的责任与义务**

1. 甲方应当在约定时间内及时将本合同的培训费用支付给乙方，逾期不付的，乙方有权解除本协议。
2. 甲方应当至少提前 个工作日（正式培训前）将参加培训的人员基本信息告知乙方；
3. 在培训期间，甲方保证其报名学员在培训现场服从乙方的各项安排。
4. 乙方培训课程为单次课程，如有更改，乙方须提前3个工作日电话或邮件通知到甲方。
5. 除遭遇不可抗力，致使合同无法履行外，乙方应保证培训按期举办并正常开展。

**五、备注：**

1. 本协议如有未尽事宜，甲乙双方应本着友好合作的原则协商解决，协商不成的，任何一方都有权向乙方所在地人民法院提起诉讼解决。
2. 本协议一式两份，甲乙双方各执一份，经双方签字盖章后生效。
3. 本协议终止条件：

1）本协议约定的培训结束后，本协议即行终止；

2）甲乙双方任何一方如有违反本协议中约定的权利及义务，另一方有权终止本协议。

|  |  |
| --- | --- |
| 甲方： （盖章） |  乙方：苏州圆才企业管理培训有限公司 （盖章） |
| 授权代表（签名）：  |  授权代表（签名）： |
| 签署日期： 年 月 日 |  签署日期： 年 月 日 |