附件1

培训班报名回执表

**（请以word格式发到邮箱）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训项目 | 全省环境监测技术人员培训班（第一期） | 填表日期 |  |
| 单位名称 （盖章） |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | E-mai |  |
| 姓名 | 年龄 | 性别 | 电话 | 身份证号码 （为避免重名请务必填写此项） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 发 票 信 息 | 单位名称：统一社会信用代码（纳税人编号）： |
| 对本次培训内容的其他需求或建议： |

**注：** （1）请将此表word版本及盖章扫描版发送至邮箱：2338661379@qq.com

（2）发票统一开具增值税普通发票。