**污、废水厂（站）**

**运维人员专业技能提升培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **\* 单位名称** |  | | | | | |
| **纳税人识别号** |  | | | | | |
| **\* 通讯地址**  **（邮寄证书用）** |  | | | | | |
| **\* 联系人** |  | **\* 电话** | |  | **邮 箱** |  |
| **\* 培训人员** | **姓名** | **性别** | **学历** | **身份证号** | **职务** | **移动电话** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **培训所关注内容** |  | | | | | |
| **是否需要**  **预定酒店** | 不需要□ 需要单间□ 需要标间□ 共 间房， 住 天， 入住日期 | | | | | |
| **培 训 费**  **指定汇款账号** | 收款单位：中华环保联合会  开 户 行：北京银行和平里支行  账 号：01090353700120105510048  （汇款时备注“污、废水厂（站）运维人员专业技能提升培训”） | | | | | |
| ■ 备注 | **\* 为必填项**  ★提供下列附件材料：  请提交 1 寸蓝底证件照电子版；  身份证（正反面）复印件 ；  学历证书或工龄证明复印件。（以上均为电子版） | | | | | |

请申报人逐项正楷字填写后邮件或微信传至培训项目办公室，此表复制有效。