**附件：**

|  |
| --- |
|  **2020年固体废物处理处置技术人员培训班报名表** |
| **报 名 单 位** |
| **\*单位名称** |  | **\*联系人** |  |
| **\*邮编** |  | **\*联系方式** |  |
| **\*通讯地址** |  |
| **参 培 人 员** |
| **序号** | **\*姓名** | **\*性别** | **\*手机** | **\*邮箱** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| （如不够，请另附表格填写） |
| **证 书 邮 寄 地 址** |
| 收件人 |  |
| 联系方式 |  |
| 地址 |  |