**附件：**

|  |
| --- |
| **2023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** | **\*身份证号** | **\*手机** | **\*邮箱** | **\*是否住宿** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |
| （如不够，请另附表格填写） |
| **住 宿 学 员 请 继 续 填 写 此 栏(住 宿 费 用 自 理）** |
| **\*住宿日期** | 9月6日 🞎 9月7日 🞎 |
| **\*所需房型** | 标准间🞎  |
| **\*住宿标准** | 八一宾馆：标间260元🞎  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  **开票信息** |  |

 |
| **\*专票**🞎**\*普票**🞎 | 单位名称： |
| 税号： |
| 地址： |
| 开户银行： |
| 账号： |
| **证书及发票邮寄地址** |
| **\*收件人** |  |
| **\*联系方式** |  |
| **\*地址** |  |
| **备注** | 1、\*如果有需要与认识的参培学员合住一个房间的，请提前告知会务组； |
| 2、\* 标注为必填内容，谢谢配合。 |