**附件：**

**环境保护设施运行人员培训班报名回执**

|  |
| --- |
| 参加培训人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务/职称 | 从业年限 | 联系电话 | 身份证号 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参培单位增值税普通发票开票信息 |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 公司地址 |  |

 年 月 日 （单位盖章）