附件1

碳排放管理岗位培训报名回执单

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 参 加 人 员 名 单 |
| 姓 名 | 职务 | 办公电话 | 身份证号 | 手机 | 电子邮件 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  人数合计： | 费用合计： |
| 住宿起止时间 |  月 日 -- 月 日（**为了出行方便，请您务必填写准确**） |
| 住宿要求 | □单住 间 □合住 间( **统一预订房间，请认真填写，如有变动请及时联系更改，如与后期入住不一致，由此产生的预订费用需自付)** |
| 开票信息🞎普票🞎专用发票 | 发票抬头：纳税人识别号：地址： 电话：开户行： 账号： |
| 承办单位指定汇款账号 | 户 名：中关村城市节能产业技术促进会开户行：中国建设银行股份有限公司北京白纸坊支行账 号：11050167510000000026 |
| 报名二维码 | 碳排放管理岗位线上培训1碳排放管理岗位面授培训 |
| 线上🞎 面授🞎  |  第1期🞎 第2期🞎 |

联系人： 王 娟 135 8197 2148 137 0926 8825

报名邮箱：neccpx@163.com