附件

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 | | 碳排放管理岗位面授培训碳排放管理岗位线上培训1 | | | | |
| 面授🞎 线上🞎 | | 第1期🞎 第2期🞎 | | | | |

联系人：王 娟 手机：137 0926 8825 135 8197 2148

报名邮箱：[neccpx@163.com](mailto:sxjnjp888@163.com) （此表复印有效）