## 附件：

## 2024年第一期生态环境监测现场采样实操技能培训班参训回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 需要发票类型 | □增值税专用发票 □增值税普通发票 |
| 开票信息（如需增值税专用发票，请完整填写6项开票信息） | 单位全称： 纳税人识别号：地址： 电话：开户银行： 账号： |
| 邮寄地址 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  | 邮箱 |  |
| 是否会员 | □是 □否 |
| 参训人员名单（行数不够可自行添加） |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 手机号码 | 从事采样工作时间 | 擅长领域（水、气、土、噪声等采样领域） | 住宿请打“√” |
| 31日晚 | 1日晚 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| □自驾前往实操培训场地 □乘坐协会组织大巴车前往实操培训场地 |
| 是否携带采样仪器参训？携带何种仪器（厂家、型号、配件情况） |
| 在实际采样过程中遇到的问题： |

**注：**1.请确认报名人员是否通过浙江省生态环境监测协会举办的环境监测现场采样人员技术培训理论考核。

2.回执表信息将用于培训证书制作，请认真核对人员信息（身份证号必填），若手写请保持字迹清晰可辨。

3.“从事采样工作时间”、“擅长领域”及“采样过程中遇到的问题”等信息有利于授课老师对参训学员采样监测水平更全面的了解，更有针对性的安排课程及授课内容，提升教学质量，请学员认真填写。