## 附件：

2024年生态环境监测采样人员技术培训参训回执

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 需要*普票*请填写此栏 | 单位全称：纳税人识别号： |
| 需要*专票*请填写此栏 | 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 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 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 | 身份证号码 | 手机号码 | 是否继续教育 | 28日住宿 | 29日住宿 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |

注：回执表信息将用于证书制证、邮寄及发票开具，请仔细填写并认真核对，将Word电子版参训回执于2024年3月26日前发送至我会邮箱（zjema2008@163.com）。