附件

**“臭氧污染监测与防治技术网络培训班”报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称**  （发票抬头） | | |  | | | | | |
| **证书邮寄地址**  （务必填写正确） | | | 地址： 收件人： 手机： | | | | | |
| 报名联系人 | | |  | 邮箱 |  | | 电 话 |  |
| \*  培  训  人  员 | **姓 名** | | **性别** | **移动电话** | | **职 务** | **身份证号码** | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
|  | |  |  | |  |  | |
| 汇  款  账  号 | | 账户名称：中国环境科学学会  开户银行：中国光大银行北京礼士路支行  银行账号：75010188000331250  单位汇款请备注“臭氧培训+学员姓名”，多位人员参加则逐一填写学员姓名，**个人汇款请备注需要开具的发票抬头（无备注需开具证明）。** | | | | | 付款时请务必在备注栏填写：臭氧培训+学员姓名 | |
| **开票信息**  （务必填写正确） | | 发票类型 | | | □增值税电子普通发票 | | | |
| 发票抬头 | | |  | | | |
| 纳税人识别号 | | |  | | | |
| 报名联系人 | | 刘老师：电话/微信18500726089 邮箱： cseslxd@126.com | | | | | | |
| 备注 | | 1.近期标准免冠证件照 1 寸高清电子版；  2.身份证（正反面）复印件1份；  3.请将此表及报名材料（照片、身份证复印件）于培训前报至招生组邮箱。 | | | | | | |

**请在报名表中正确填写“发票抬头”、“纳税人识别号”等信息，如无特殊情况，已开发票不予更换。**