附件

**“挥发性有机物自动监测运维工运维技术网络培训班”报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 地址 |  |
| 联 系 人 |  | 邮箱 |  | 电话 |  |
| \*培训人员 | 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 申报证书 | 移动电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 汇款账号 | 帐户名称：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“第\*期挥发性有机物自动监测培训+几人培训费”。**个人汇款请备注需要开具的发票抬头。** | 1624329795(1)付款时请在备注栏填写：第\*期挥发性有机物自动监测培训+几人培训费+单位名称 |
| 开具发票 | 发票类型 | □增值税普通发票 |
| 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 提示 | 1.近期免冠彩色标准证件照1寸及身份证（正反面）复印件电子版于培训前报至报名联系老师；2.具体现场报道安排详见报到通知。 |
| **报名联系人** | **电话：朱老师 18910262511（同步微信） 邮箱：bjlssj@chinacses.org** |

**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。**