附件：

**“全国辐射环境监测从业人员技术”培训回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | |
| 邮寄证书地址 |  | | | | | |
| 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 | 账 户 名：中环联（北京）环境保护有限公司  开户银行：北京银行和平里支行  银行账号：010 9035 3700 1201 0551 2282  **注：单位汇款请备注“第\*期辐射环境监测技术培训+几人培训费”。个人汇款请备注需要开具的发票抬头。** | | | | | |
| 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.近期蓝底免冠1寸彩色标准证件照(分辨率在300以上)；  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。 | | | | | |
| **报名联系人** | **电话：朱老师 18610161234（同步微信） 邮箱：252887200@qq.com** | | | | | |

**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。**