附件：

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | 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\*期嗅辨员/判定师+几人培训费”。**个人汇款请备注需要开具的发票抬头。** | 付款时请在备注栏填写：第\*期嗅辨员/判定师+几人培训费  |
| 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1寸彩色（蓝底）标准证件照；2.身份证（正反面）复印件；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** | **舒慧 18310110540（微信同步）邮箱：121670110@qq.com** |

**恶臭污染物（嗅辨员、判定师）专业技术网络培训班报名回执表**

**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。**