**关于举办2023年第一期烟尘烟气连续自动监控系统培训班报名回执表**

（请认真填写以下表格信息，所填信息将用于发票开具和证书制作）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  (如个人报名请填写个人) | | |  | | | | | | | |
| 教材收件址、联系人及联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 证书收件址、联系人及联系电话 | | |  | | | | | | | |
| 邮箱 |  | | | | 报名联系人 | |  | 电话 | |  |
| 微信号 | |  |
| 姓 名 | | 性别 | | 学历 | | 身份证号码 | | | 手机号码 | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
|  | |  | |  | |  | | |  | |
| **开票信息（增值税电子普票）** | | | | | | | | | | |
| 付款单位名称 | | | | |  | | | | | |
| 付款单位纳税人识别号 | | | | |  | | | | | |

**注： 1、报名人员可根据实际人数增添，按报名先后顺序安排培训。**

**2、将报名表、汇款凭证于02月10日之前发送至邮箱1578706806@qq.com。**