**附件：**

**培训报名意向登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | 联络微信 | |  |
| 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 培训意向 | | | | | |
| 培训类别 | | 参训人数 | | 备注 | |
| 如：污废水处理工 | |  | |  | |
|  | |  | |  | |
|  | |  | |  | |

注：1.计划人数为大概的人数范围；

2.请于4月16日之前将培训报名意向登记表发送至联系邮箱。

3.微信号方便报名期间相关事宜的联络；