附件：

**恶臭监测专业技术培训班报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称：** |  | **联 系 人：** |  |
| **通讯地址：** |  | **联系方式：** |  |
| **姓名** | **性别** | **联系方式** | **身份证号码** | **岗位（职称）** | **培训类别** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **收费标准：** 判定师：1500元/（人·期） 嗅辨员：1300元/（人·期） |
| **付款方式：** □转账 □现金 |
| **参培时间：** □ 3月2日 □ 5月18日 □ 7月13日□ 9月7日 □ 11月16日  |
| 付款信息： | 开户名称：成都中环联环境保护职业技能培训学校有限公司开 户 行：中国工商银行股份有限公司成都总部经济港支行账 号：4402 2343 1910 0135 578 |
| 开票信息（增值税普通发票） | 开票名称：税号（信用代码）：开户行（账号）：地址（电话）： |