**培训班报名回执单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联 系 人 |  |
| 单位地址 |  | 联系电话 |  |
| 参加培训人员信息 | 工作岗位选择（划√） |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 联系电话 | 碳交易员 | 碳核查员 | 碳管理员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **如需发票请在此处填写开票信息** |