**附件：**

**节能报告编写和评审岗位人才高级研修班**

**报 名 表**

成都市 □ 厦门市 □

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | 邮 编 |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮 箱 |  |
| 联 系 人 | |  | | | 手 机 | |  | |
| 参加培训人员名单 | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | | 部门 | 职务 | | 手机 | | 电子邮件 |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
|  |  | |  |  | |  | |  |
| 住宿预订 | | | □单住 □合住  拟住日期：2017年 月 日至 月 日 | | | | | |
| 指定收款账户 | | | 户 名：北京中和国宏嘉业技术培训中心  开户行：工行北京北辛安支行  账 号：0200 0058 0920 0064 927 | | | | | |
| 备注 | | |  | | | | 单位印章  年 月 日 | |

备注：请认真逐项填写此表，复印有效。

联系人：郑 浩 13121112713 邮 箱：253438983@qq.com

电 话：010-51945658 传 真：010-51945658