**附件：**

**监控化学品企业履约专业人员能力培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 培训人员 | 1 | 2 | 3 |
| 姓 　 名 |  |  |  |
| 职务/职称 |  |  |  |
| 主要工作 | □数据填报□核查准备□其它 | □数据填报□核查准备□其它 | □数据填报□核查准备□其它 |
| 是否参加过国际核查 | □是 □否 | □是 □否 | □是 □否 |
| 手机号码 |  |  |  |
| 电子信箱 |  |  |  |
| 房间预订 | □单间 □标间 | □单间 □标间 | □单间 □标间 |
| 开票信息 |
| 纳税人识别号 |  |
| 地址、电话 |  |
| 开户行及账号 |  |

备注：请各位培训人员务必于4月29日前将报名表发送至协书处以方便帮您预定房间。

电话：010-84885456 传真：010-84885410

邮箱：service@zjxh.org 11549011@qq.com