附件：

**碳市场运行与风险管理师培训班（第二期）**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报  名  单  位 | 单位名称 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | |
| 联系人 |  | 电话/手机 | |  |
| 参  训  人  员 | 姓名 | 性别 | 职务 | | 手机 |
| 1 |  |  | |  |
| 2 |  |  | |  |
| 3 |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| 费用合计 | 是否为循环经济协会会员单位：是 不是  参训人员 人；共计 元 | | | | |
| 明确事项 | 发票类型：普通发票  发票接收邮箱： | | | | |
| 联系人：刘晶莹  电话：0531-82660158  13210541155（微信同号）  邮箱：tjyzwh@126.com | | | | 报名单位：  （盖章）  日期： 年 月 日 | |