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：0531-8266015813210541155（微信同号）邮箱：tjyzwh@126.com | 报名单位： （盖章）日期： 年 月 日 |