**附件1：**

**报名登记回执表(室内环境检测第一期）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 培训联系人 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| **姓名** | **性别** | **联系电话** | **从事检测****工作年限** | **职务** | **技术职称** | **QQ/邮箱** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
|  |  |  |  |  |  |  | 是□否□ |
| 备注:发票开具确认:1、开票单位抬头： 2、统一社会信用代码：  |