附件

报名回执表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 工作单位名称（全称） | 培训级别（高级/中级/初级） | 联系电话 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

填表联系人： 联系电话：

注：请各地（州、市）生态环境局、厅直属各事业单位及有关单位、企业汇总整理各方参训人员信息进行统一报名，并于2020年6月24日下午18:00前将报名回执表电子版发送至邮箱19879903@qq.com