附件

清洁生产审核学习班报名回执表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 联系人电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务 | 联系电话 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 明确事项 | 住宿安排：□住 □不住□标间，数量\_\_\_\_\_间；□单间，数量\_\_\_\_\_间。 |
| 电话：孙继成/15665778726邮箱：qjscpx@qq.com |