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 | | | | | | |