附件：

**碳市场运行与风险管理师培训班（第一期）**

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报  名  单  位 | 单位名称 |  | | | | |
| 邮寄地址 |  | | | | |
| 联系人 |  | 电话/手机 | |  | |
| 参  训  人  员 | 姓名 | 性别 | 职务 | | 手机 | 邮箱 |
| 1 |  |  | |  |  |
| 2 |  |  | |  |  |
| 3 |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
|  |  |  | |  |  |
| 费用合计 | 参训人员 人；共计 元； | | | | | |
| 发票信息 | 类型：普通发票  内容： 培训费 会议费  单位名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行：  账号： | | | | | |
| 联系人：刘晶莹  电话：13210541155（微信同号） | | | | 报名单位：  （盖章）  日期： 年 月 日 | | |

**注：填写好本回执表后可邮至tjyzwh@126.com**