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**