附件1：

**2024年山东省建设项目环境监理培训报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通信地址 |  |
| 联系人 |  | 邮箱 |  | 电话 |  |
| 培训人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 职称 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 单位意见 | （盖 章）年 月 日 |

注：报名表填好盖章后，扫描发送至协会邮箱sacpes\_2017@163.com

—4—