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](mailto:扫描发送至协会邮箱sacpes_2017@163.com)

—4—