

碳排放管理员暨碳达峰与碳中和发展高级培训班（第__期）

报名表

姓 名		性 别		民 族	
职 务		职 称		学 历	
单位名称					
通讯地址					
身份证号	（说明：制作培训证书需要使用）				
邮 编		邮 箱			
办公电话		传 真			
手 机 号		微 信 号			
汇款信息	汇款账户： 开 户 行： 账 号：				
发票信息	单位名称： 纳税人识别号： 注册办公地址及电话： 开户行名称： 银行账号：				
邮寄地址					
联系人	石颖				