附件

# **碳排放计量、能源计量审查管理专业人员能力提升培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名：** |  | **身份证号：** |  | **电子照片粘贴处** |
|  **性别：** |  | **手机号码：** |  |
| **开票类型：（请勾选）****（** □ **）增值税普通发票** **（** □ **）增值税专用发票** | **单位名称：** |
| **纳税人识别号或（统一社会信用代码）：** |
| **地址及电话（此项为开票信息上的地址及电话）：** | **发票信息（请勾选）****□单人单张** **□多人合开一张发票** **□其他（请说明）** |
| **开户行及账号：** |
| **从业年限：** |  | **职务/职称：** |  |
| **电子邮箱（必填）：** |  | **住宿 （请勾选）□不住 □合住，****□单住 日入住， 日退房**  |
| **山东计量测试学会银行汇款账户****开户单位：山东计量测试学会****统一社会信用代码：51370000MJD620202D****开户行：工行趵突泉支行****开户账号：1602023919200058373****银行行号：102451002395** | **缴费方式：（请勾选）****□汇款 □现场缴费（刷卡或扫码）****注：请务必勾选和填写全以上信息，并且请尽量以汇款方式交纳培训费，以便大家现场取得发票；汇款请备注：汇款单位+11月济南培训（第二期）。** |

请于11月8日前将此回执发送电子邮箱：**nengyuanjiliang@sdim.cn**

联系人： 赵娜 电话： 16653133866