**附表：**

**碳排放计量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：**  **（** □ **）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）：** | | | **发票邮寄地址：** |
| **开户行及账号：** | | |
| **从业年限：** |  | **职务/职称：** |  |
| **电子邮箱：** |  | | **住宿: □合住 □单住** | |
| **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** | | | |

**[请于11月20日前将此回执发送电子邮箱](mailto:请于7月17日前将此回执发送学会电子邮箱sdjlcsxh@126.com)：nengyuanjiliang@sdim.cn 联系人： 赵娜 电话： 16653133866**

**注：请选择开具发票的类型并务必详细提供以上信息，培训费请提前汇款至学会账户，备注“碳排放计量培训\*人名”（请尽量以汇款方式交纳，以便开具发票）也可现场缴费。**