**培训班报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项 目** | **内 容** | **填 写** | **说明** |
| 培训选择 | 申请证书类型 | □ 零碳园区规划管理师 （单证)□ 碳排放管理师 （单证)□ 双证 | 不申请零碳工厂/园区评价机构的单位进行选择 |
| □ 评价工作技术培训-零碳工厂 （单证)□评价工作技术培训-零碳园区 （单证)□ 双证 | 申请零碳工厂/园区评价机构的单位进行选择 |
| 培训费用 | □ 1980元/人 （单证)□ 2980元/人 （双证)共 人 合计： 元 | 根据所选证书类型对应（如申请零碳工厂/园区评价机构的至少3人参加培训） |
| 单位信息（个人名义报名无需填写） | 单位名称 |  | 请填写单位全称，与发票抬头一致 |
| 纳税人识别号 |  |  |
| 联系人及方式 |  | 单位多人参加请指定一位联系人 |
| 通信地址 |  |  |
| 学员信息 | 姓名 | 性别 | 职务 | 电话 | 邮箱 | 身份证号 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 费用缴纳 | 发票抬头 | □ 与单位名称一致 □ 个人 | （如需开个人抬头请注明） |
| 缴费方式 | □ 对公转账 | 请按通知指定账户办理汇款 |
| 汇款日期 | \_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 |  |
| 汇款金额 | ¥ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 元 |  |
| 汇款附言 | （必填） ：单位简称 + 姓名示例： “XX科技公司张三” | 务必在附言中注明，协会在收到您的报名材料和培训费后，将通过邮件确认报名成功。 |
| 备注 | 请于10月23日前将回执反馈至：郑老师 010-62248571邮 箱： shichangbu@cieccpa.com（因不可抗力或个人原因不能如期参加，请于10月23日前告知协会，逾期恕不退款）  负责人签字： 日 期： |

请将本回执表（Word可编辑版）、盖章后的回执扫描件、学员2寸电子证件照一同发送至指定邮箱；

学生优惠：学生报名请额外提供学生证扫描件。