**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。