**附件：**

**环境保护设施运行人员（烟尘烟气连续自动监控）技能培训班报名表**

|  |
| --- |
| 参加培训人员信息 |
| 姓名 | 性别 | 民族 | 岗位 | 文化程度 | 联系电话 | 电子发票，发送邮箱地址。（一定填写正确） | 身份证号 | 从业年限 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 参培单位增值税普通发票开票信息 |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 单位地址 |  |