**附件2**

**环境污染第三方治理培训班报名表**

**填表日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 年 龄 |  | 民 族 |  |
| 籍 贯 |  | 政治面貌 |  | 身份证号 |  |
| 最高学历 |  | 职 称 |  | 现任职务 |  |
| 单位名称 |  | 办公电话 |  |
| 所属行业 |  | 移动电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 培训信息渠道来源（电话/在线/QQ/代理/其他） |  |
| **■ 教育及培训历程** |
| **学习时间** | **毕业院校** | **所学专业** | **获颁学历（学位）** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **培训时间** | **组织单位** | **培训内容** | **获颁证书** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| **■ 任职简历** |
| **工作时间** | **工作单位** | **工作地点** | **岗位职务** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| ■ **备注** | ★提供下列附件材料：1、纸制版：2寸免冠彩色证件照片4张、身份证复印件 2份学历证、职称证、相关资质证书复印件 各2份 2、电子版：照片、身份证正反面、学历证或职称证以参会人姓名命名，在报到前发送至报名邮箱。 |

请申报人逐项正楷字填写后传真或邮件至培训项目办公室，此表复制有效。

**联 系 人: 王然 徐晓燕**

**报名电话: 010-52885898 15801480934**

**传 真：010-81363901 报名邮箱：wr@cioiot.com**