附件1

2024年度第四期水质检测培训班回执

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号 | 文化程度 | 职称 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 证书回邮地址（资料交齐的学员周五考核后合格后可以正常发放，特殊情况下将邮寄到此地址） |  |
| 邮 编 |  |
| 收件人 |  |
| 手 机 |  |

填报人： 联系电话：