

附件2

“清洁环卫高级管理师培训”报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称  （加盖公章） |  | | | | |
| 单位税号 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 姓名 | 身份证号 | 联系电话 | 证书名称（以下两种选择其中一种并标记“√”） | | 午餐 |
| 清洁项目高级管理师 | 环卫高级管理师 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：务必填写单位税号，作为发票开具信息。**证书名称一个学员只能勾选一种。**如需协会提供午餐，请在午餐栏标记“√”。请认真填写该回执，并以电子邮件方式反馈至邮箱**gzhwxh@163.com**。