附件2

固体废弃物处理与处置理论及技术高级研修班报名回执表

单位盖章：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 年龄 |  |
| 身份证号 |  | | | | 民族 |  |
| 职务 |  | | | | 职称 |  |
| 工作单位 |  | | | | | |
| 通信地址 |  | | | | 邮编 |  |
| 联系电话 |  | | 传真 | |  | |
| **邮件**地址 |  | | | |  | |
| 所学专业 |  | | | |  | |
| 现从事  工作 |  | | | |  | |
| 备注 |  | | | |  | |