附件2：

**2023年水土保持方案编制与监测技术人员培训班报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | | |
| 发票信息 | |  | | | | | |
| 单位/企业  统一信用代码 | |  | | | | | |
| 法人代表名称 | |  | | | | | |
| 培训证书  邮寄地址 | |  | | | | | |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 是否团体会员单位 | 职称/职务 | 手机号码 | 是否  住宿 | 指定一名联络员 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、9月10日前将报名回执（WORD版），发至学会邮箱：jxsbxh2019@163.com；

2、为保证能及时联系，请务必填写手机号。