附件2

**2020年度净水工艺培训班回执**

填报单位： □第一期 □第二期

□第三期 □第四期

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 邮 编 |  |
| 收件人 |  |
| 手 机 |  |

填报人： 联系电话：