附件1：

**山东省建设项目环境监理岗位培训报名回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 通信地址 |  |
| 联 系 人 |  | 邮箱 |  | 电话 |  |
| 培训人员 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 职称 | 电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 汇款帐号 | 户 名：山东省建设项目环境监理协会开户行：建设银行济南南仓支行账 号：3705 0161 6207 0000 0012 |
| 开票信息 | 发票抬头 |  |
| 纳税人识别号 |  |
| 报到提示 | 报到时提交：1、近期1寸蓝底证件照2张；2、个人基本信息登记表；3、身份证复印件、学历证书及职称证书复印件（各一份）。 |
| 住宿要求 | □大床 □标间单住 □标间合住 □不住宿 |
| 单位意见 | （盖 章）年 月 日 |
| 注:回执表填好盖章后，拍照或扫描发至协会邮箱sacpes\_2017@163.com |

附件2：

**个人基本信息登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 民族 |   | 一寸照片 |
| 出生年月 |   | 最高学历 |   | 所学专业 |   |
| 参加工作时间 |   | 身份证件号 |   |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 邮编 |  | 手机 |   | 微信 |   |
| 个人基本情况 |  |
| 培训证书编号**\*** |  | 发证时间**\*** |  年 月 日 |
| 本人签字 |  年 月 日 |
| 所在单位意见 |  （公章）负责人： 年 月 日 |

注： \* 不填写（其他没有填写的内容请补充完整）