|  |
| --- |
| **关于举办2022年第一期恶臭嗅觉测试人员****网络培训班的通知** |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  | **联系电话** |  |
| **一、报名人员信息** |
| **序号** | **姓名** | **身份证号码** | **联系电话** | **岗位选择** |
|  |  |  |  | □ 嗅辨员 □ 判定师 |
|  |  |  |  | □ 嗅辨员 □ 判定师 |
|  |  |  |  | □ 嗅辨员 □ 判定师 |
|  |  |  |  | □ 嗅辨员 □ 判定师 |
|  |  |  |  | □ 嗅辨员 □ 判定师 |
| **二、电子发票开票信息（只开名称+税号）** |
| 单位名称 |  |
| 纳税识别号 |  |
| 金额（元） |  |
| 发票接收邮箱 |  |
| **三、培训合格证书收件地址** |
| 单位名称 |  |
| 收件地址 |  |
| 收件人及联系电话 |  |