

附件 3:

企业环境法律风险防范培训班 报名回执表

经研究，选派下列同志参加学习：（加盖单位公章）

单位名称					
详细地址				邮政编码	
联系人		电话		传真	
姓名	性别	职务	所在部门	电话	邮箱
报到日期		离开日期	报到人数		
预定房型	<input type="checkbox"/> 标间 <input type="checkbox"/> 单间		预定房间数		

注：此报名回执表需加盖公章后，于会前 10 天以邮件形式回传
至邮箱：2632506963@qq.com，咨询电话：15711236978。