生态原产地产品保护第四期注册培训班回执

公司名称：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 正面免冠照（电子版） |
| 身份证号码 |  |
| 毕业院校及学位 |  |
| 专业技术职称 |  |
| 目前从事专业 |  |
| 是否持有原评定人员证书 | 是（ ） 否（ ） |
| 住宿 | 单人间或标准间个人单住（ ）标准间双人合住（ ）如不在指定酒店住宿可不填。 |
| 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 如需开具发票 | 开票种类：普票（ ）专票（ ）单位名称： 单位地址： 税号：开户银行名称： 银行账号： |
| 提交资料 | 电子版证件照、身份证复印件、学历证书复印件、专业技术职称证书复印件 |

何钰莹（中国出入境检验检疫协会）

电话：010-62058727；13511014572

电子邮箱：yuyinghecrystal@hotmail.com