附件

回执报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** | **单位人数** | **编号** | **姓名** | **职位** | **联系人** | **联系电话** |
| **（公司全称） 证书上的单位名称** | 8（6+2） | 4 | 张三 |  | 李四 | 13511122222 |
| 5 | 张三 |  |  |  |
| 6 | 张三 |  |  |  |
| 7 | 张三 |  |  |  |
| 8 | 张三 |  |  |  |
| 9 | 张三 |  |  |  |
| 10 | 李四 | 判定师 |  |  |
| 11 | 李四 | 判定师 |  |  |
| 开票信息：接受发票的邮箱号： |

**线上培训通知报名回执表命名方式：**

**“嗅辨地点 嗅辨员人数+判定师人数（没有用0表示） 公司名称”**

**例如：“新疆 6➕2 XX公司”**