附件2：

**“赋能”EHS精英培训班报名表**

**报名时间：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称（发票抬头）** |  | | | | |
| **通信地址（邮寄证书）** |  | | | | |
| **联系人** |  | **职位** |  | **职称** |  |
| **电 话** |  | **邮 箱** |  | **邮 编** |  |
| **学员姓名** | **职务** | **职称** | **联系方式** | **部门** | **所属行业** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **其他说明:** | 此表涉及考生信息录入及发证，信息务必准确。可复制。 | | | | |