附件1

5G移动通信基站电磁辐射环境监测技术培训报名表

机构（单位）名称：

联 系 人： 联系电话：

联系邮箱：

机构性质： □ 建设（运营）单位 □ 环境监测机构

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 身份证号码 | 职务/职称 | 住 宿 |
| 1 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 2 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 3 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 4 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 5 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 6 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 7 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 8 |  |  |  |  | □是 □否 |
| 9 |  |  |  |  | □是 □否 |
| ...... |  |  |  |  |  |

注：填写完成后，将报名表以**word文件格式**发送至邮箱**fspx2010@163.com**，正式培训通知会以邮件形式发送给各报名单位，并在协会官方网站及微信公众号推送。

附件2

票税登记信息表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称（发票抬头）** | （必填） |
| **纳税人识别号** | （必填） |
| **地址、电话** |  |
| **开户行及账号** |  |

注：如需专票请注明，并填写完整信息。