## 附件1：报名回执单

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2023年第三期船载危险货物“两员”从业资格考试培训班**  **2023年10月28日至30日** | | | | | | | |
| **报名信息** | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 单位联系人 |  | 电话 |  | | | | |
| **培训人员** | | | | **培训科目（请在科目下方打“√”）** | | | |
| **序号** | **参培人员** | **手机号** | | **包装** | **集装箱** | **散液** | **散固** |
| 1 |  |  | | □ | □ | □ | □ |
| 2 |  |  | | □ | □ | □ | □ |
| 3 |  |  | | □ | □ | □ | □ |
| 4 |  |  | | □ | □ | □ | □ |
| 5 |  |  | | □ | □ | □ | □ |
| **付款方式** | | | | | | | |
| 银行汇款 | 开户名称：常州合规思远产品安全技术服务有限公司  开户银行：中国银行股份有限公司常州新北支行  银行账号：4650 6514 5680 | | | | | | |
| 付款说明 | 1. 汇款时请备注“**公司名称+参会人姓名**”； 2. **线上培训班**：请完整填写**参会人员的手机号**，**手机号**将作为开课的登录账号； 3. **线下培训班**：发票在会议当天，现场领取。**不接收现场报名、缴费，**如有特殊情况，请提前联系会务人员。电话：158 5199 9964。 4. 请将报名回执（开票资料）发至主办方邮箱：[meeting@hgmsds.com](mailto:meeting@hgmsds.com)。 | | | | | | |