**“用于水处理的分离膜及膜分离技术基础培训”回执**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮　编 |  |
| 电　　话 |  | | | 传　真 |  |
| 电子邮件 |  | | | 联系人 |  |
| 培训学员 | 性别 | 身份证号 | 电话/手机 | | E-mail |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
|  |  |  |  | |  |
| 住宿情况 | 1）安排住房\_\_\_间，入住日期\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_；  2）自行安排  ☆注意事项  a）住宿酒店为双人标准间，单人入住请填0.5间。  b）在安排住宿时，如果在晚上9点仍没有同住，请学员通知签到处，会务组尽量协调解决，如无法协调，需按整间收取住宿费。  c）住宿费用需自理。 | | | | |
| 其他要求 | 为便于安排住所，参加者请务必于11月5日前将回执返回 | | | | |