附件1：

河南省山水林田湖草沙生态保护修复业务知识及技能培训（第一期）参培人员名单回执表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务/职称 | 电话 | 是否住宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 参培单位如需开取发票，下方开票信息表格必填（普票） |
| 单位名称 | 开户行和账号 | 纳税人识别号或统一社会信用代码 | 电话 | 地址 |
|  |  |  |  |   |