**附件一**

**危险废物管理和技术高级研修班报名表**

|  |
| --- |
| **单位名称（盖章）：** |
| **姓名** |  | **性别** |  | 照片 |
| **年龄** |  |
| **职务** |  |
| **职称** |  |
| **身份证号** |  |
| **通信地址** |  |
| **联系电话** |  |
| **Email地址** |  |
| **学历及所学专业** |  |
| **现从事工作岗位****和工作时间** |  |
| **备注** |  |