**红火蚁防控技术培训班学员报名表**

 报名时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |   |
| 身份证号码 |  | 职位 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系地址 |   |
| 联系电话 |   |
|  缴费方式及时间 | □银行汇款、转账2021年 月 日 | （单位盖章处） |

备注:拟报名的学员请提交此**报名表、身份证复印件、电子版1寸免冠彩照（报名资料可寄送至深圳市罗湖区沿河北路瑞思国际B座20A，收件人：张小姐，联系电话：18820900914；或将扫描件发给“协会秘书”QQ：2081702110或“协会秘书处”微信：18820900914）。**