**白蚁防治、有害生物防制培训**

**学员报名表**

报名时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 学历 |  |
| 身份证号码 |  | | | | 民族 |  |
| 单位名称 |  | | | | 职务 |  |
| 联系地址 |  | | | | 单位固话 |  |
| 手机 |  | | | | 传真 |  |
| 邮箱 |  | | | | 单位盖章 | |
| 报考类别：  白蚁防治/有害生物防制 | |  | | |  | |
| 缴费方式及时间 | |  | | |

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）。**