**附件：冷库运营管理师培训班回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **工作单位** |  | **单位地址** |  | **邮编** |  |
| **姓名** | **性别** | **出生日期** | **职务/职称** | **电话（区号）** | **Email** | **手机** | **注明培训地点****（郑州、厦门）** | **是否住宿** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 报名填写回执尽快返回dwang@car.org.cn。
2. 需要提供个人2寸证件照2张。
3. 如住宿选择单间，多余的费用需自行承担。
4. 请将回执信息填写完整，培训考核合格后制作证书用。
5. 培训考试合格颁发由人社部统一印制带编号的证书。证书由中国制冷学会盖章。