**2020年疫情环境下的水处理技术**

**（危机与应对）高研班报名回执**

单位名称：（盖章） 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 名\* |  | 性 别\* |  |
| 身份证号码\* |  |  |  |
| 职 务 |  | 职 称\* |  |
| 单位名称\* |  |  |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 电子邮箱 |  | 固定电话 |  |
| 手 机\* |  | 微信号 |  |
| 是否住宿 |  | 何时退房 |  |