

附件 1:

固废资源化专业技术人员能力提升培训需求回执表

申报单位(盖章):

(一) 申报主体基本信息				
机构名称				
成立时间		现有员工数量		
联系人		联系电话		
通讯地址				
培训代表	姓名	职务	电话	邮箱
所属行业	<input type="checkbox"/> 粉煤灰 <input type="checkbox"/> 煤矸石 <input type="checkbox"/> 工业副产石膏 <input type="checkbox"/> 赤泥 <input type="checkbox"/> 尾矿 <input type="checkbox"/> 冶炼渣 <input type="checkbox"/> 化工渣 <input type="checkbox"/> 建筑垃圾 <input type="checkbox"/> 废石 <input type="checkbox"/> 其他 其他(请注明):			
培训需求说明				