附件1

**报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| \*姓名 |  | \*性别 | |  | \*身份证号 |  | | 照  片  （务必提供电子版照片） |
| \*最高学历 |  | | | | \*专业 |  | |
| \*参加工作时间 |  | | \*目前职位 | |  | | |
| \*工作单位 |  | | | | | | | |
| \*通讯地址 |  | | | | | | | |
| \*手 机 |  | | | | \*电子邮件 | |  | |
| \*工作经历 |  | | | | | | | |
| 承办单位  汇款账号 | 如需开具**会议费**发票请将报名费汇至以下账户  户 名：河北旭博节能科技有限公司  开户行：中国民生银行石家庄红旗大街支行  账 号：627164126  专票□ 普票□  如需开具**培训费**发票请将报名费汇至以下账户  户 名：河北省节能协会  开户行：交通银行石家庄友谊南大街支行  账 号：1310 8009 0018 0001 61426 | | | | | | | |
| \*发票信息 | 单位名称：  税号：  地址、电话：  开户行及账号; | | | | | | | |
| 联系方式 | 联系人： 电 话：  微信号： 邮 箱：  是否统一安排食宿 是（） 否（）  本次会议房间协议价270元/间 | | | | | | | |

注：学员请务必提供电子版证件照片及身份证号以备后期制作证书使用，会务组于开班前一周根据各单位报名先后顺序发送报到通知。（此表复制有效）

附件2

河北省重点用能单位能源管理负责人备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | （照片） |
| 企业  法人代码 | | |  | 2018年综合能耗  （tce） | |  | |
| 姓名 | | |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 | | |  | 学历 |  | | |
| 职务 | | |  | 职称 |  | | |
| 联系电话 | | |  | 传真 |  | | 手机 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮编 |  |
| 聘任为能源管理人员时间 | | | | 年 月 至 年 月 | | | | |
| 培训时间 | |  | | 培训地点 | |  | 证书编号 |  |
| 培训主办单位 | | | | | |  | | |
| 工作  简  历 |  | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日

附件3

河北省重点用能单位能源管理人员备案表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | | |  | | | | | （照片） |
| 企业  法人代码 | | |  | 2018年综合能耗  （tce） | |  | |
| 姓名 | | |  | 性别 |  | 民族 |  |
| 出生年月 | | |  | 学历 |  | | |
| 职务 | | |  | 职称 |  | | |
| 联系电话 | | |  | 传真 |  | | 手机 |  |
| 通讯地址 | | |  | | | | 邮编 |  |
| 聘任为能源管理人员时间 | | | | 年 月 至 年 月 | | | | |
| 培训时间 | |  | | 培训地点 | |  | 证书编号 |  |
| 培训主办单位 | | | | | |  | | |
| 工作  简  历 |  | | | | | | | |
| 单  位  意  见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

填报人： 联系电话： 填报日期： 年 月 日