**附件：**

**碳资产管理师报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **姓名** | **性别** | **职务** | **电话** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **开票信息** |  |

电话：0531-58233417 13805312567 邮箱：sddtjj2012@163.com