**CCAA注册温室气体管理师培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称： |  |
| 邮寄地址： |  |
| 联系人： |  | 职位： |  | 电话： |  | 邮箱： |  |
| 学员姓名 |  | 职位： |  | 电话： |  | 邮箱： |  |
| 学员姓名 |  | 职位： |  | 电话： |  | 邮箱： |  |

注：请于2025年6月6日前填写并发送至协会邮箱gdpaper.msc@163.com，谢谢！