附件：

**安全生产技术标准宣贯培训班预报名回执表**

单位名称（盖章）： 单位地址：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 电话/手机 | 邮箱 | 是否住宿 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注: 1、以上内容需详细正确填写，请在备注栏标注联络人，住宿者请备注标间或单间，以便联系酒店；

2、因名额有限，原则上每个单位报名人数不超过2人；

3、该回执正确填写并加盖单位公章后请将原件扫描件和WORD电子版一并发至822036054 @qq.com邮箱，并与专业服务机构协会联系人电话确认是否成功；

4、预报名回执截止时间为2019年5月31日。