新质生产力背景下的安全生产暨排查重大事故隐患、开展应急演练专题培训班报名回执表

**附件：**

报名传真：(010)68701868 报名邮箱：853016712@qq.com （加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | E-mail |  | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | 邮编 |  | |  |
| 联系人(或领队) | |  | | 区号 |  | 传真 |  | 电话 |  |
| 代表姓名 | 性别 | 工作部门 | 职 务 | | 联系电话、手机 | | 班次（例：成都） | | 备注 |
|  |  |  |  | |  | |  | | 是否办理证书  A类：否 □  B类：是 □ |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
|  |  |  |  | |  | |  | |
| 住宿要求 | □单间单住 □标间单住 □标间合住 □不住 房间数：标间（ ）间 单间（ ）间  拟住时间： 月 日至 月 日 | | | | | | | |

备注：1、此表可复制，填好后须加盖公章有效；2、请在班次一栏中注明参加学习的地点；3、此表填好后请在报到日前E-MAIL或传真至会务组