# 附件1

# 全区非高危行业安全管理知识培训班

# 培训报名回执表

拟参加培训日期： 年 月 日至 日 □初训 □再训

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 工作单位 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

送培单位：

经办人： 联系电话： 邮箱： 传真:

注：邮寄地址：南宁市长岗路三里一巷43号广西安全生产职业培训中心安培科（邮编：530023）

联系电话：0771-5600295、5607630

邮 箱：apzxapk@163.com QQ: 2906450265 1783189427

网 址：http://gxapzx.com/