**附件2：**

**安全培训教师培训班报名回执单**

填报单位：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 性别 | 学历 | 职务 | 职称 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

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 5600302

邮 箱：[apzxapk@163.com](mailto:apzxapk@163.com) QQ: 2906450265 1783189427

网址：**http://gxapzx.com/**