**附件2 危险化学品生产经营单位安全管理培训班**

**培训报名回执单**

拟参加培训日期： 年 月 日至 月 日 □初训 □复训 □再训

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 职务 | 身份证号 | 工作单位 | 联系电话 | 是否  食宿 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

送培单位：

经办人： 联系电话： 邮箱： 传真:

联系电话：0771-5600295 5600302 5607630

邮 箱：[apzxapk@163.com](mailto:apzxapk@163.com) QQ: 884101368

网 址：http://gxapzx.com/