附件1

2017年安全技术监察规程宣贯培训

回 执

|  |  |
| --- | --- |
| 参加单位 |  |
| 姓名 | 职务 | 性别 | 民族 | 手机号码 | 是否住宿 |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

备注：

1. 请用正楷详细填写。

2. 请务必将此页于2017年2月27日之前传真至会务组，以便联系住宿（电话/传真0875-2190595）；或者发邮件至电子邮箱（邮箱号码：bsjzpxxx@163.com)**。**以便联系住宿。