附件2

安全检查专项培训报名回执（第二期）

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称（公章） |  |
| 参加人员 |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |
| 身份号码 |  |
| 职 务 |  | 联系电话 |  |

填报人： 联系电话：