**附件**

浙江省安全生产协会

2018年企业安全管理工作培训班参会报名表

**单位名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **职务** | **专业** | **手机号码** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **其他要求（请按需打勾）**  有无司机 □有 □无  是否需要住宿 □是，标间 个 □否  住宿日期 □提前一天 □当日 | | | |

请各单位将报名表于2018年10月30日下班前回执协会秘书处。联系电话：0571-88063105（可传真）,88822089（可传真），邮箱：303212385@qq.com。