附件

**城镇燃气最新技术标准暨燃气主管部门行业管理与**

**安全运营实务培训班报名回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加学习： （加盖单位公章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单 位 | |  | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | 邮编 |  | | |
| 联 系 人 | |  | | 所属部门 |  | 职务 | |  | |
| 联系电话 | |  | | 传真 |  | 手机 | |  | |
| E-mail | |  | | | | | | | |
| 参  加  人  员 | 姓名 | 性别 | 职务 | 部 门 | 联系电话（手机） | | | | 住宿要求 |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |
|  |  |  |  |  | | | | 单住□、合住□、套间□ |

注：此表不够，可自行复制；如时间紧迫，可电话、传真报名。

电话/传真（010）60720465 联系人：李悦 18710161787

电子邮箱：673920572@qq.com.