附件

电力安全与应急管理培训交流会报名回执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系人姓名 |  |
| 姓名 | 职务 | 电话 | 微信 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：“联系人”请填写学员中任意一人，培训中如有其他未尽事宜，将直接与联系人沟通。