|  |
| --- |
| 附件1： |
| 参加消防应急专业培训人员报名回执表 |
| **（第一期）** |
| 单位名称 | 　 |
| 通讯地址 | 　 |
| 参加培训人员名单 |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 手机号码 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 说明：第二期回执表同第一期。 |

 填报人：联系电话：