附 件

特检行业防爆技术培训

报 名 回 执

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 工作单位 | 姓 名 | 联系电话 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |

请于8月31日前将回执发至caseiso@163.com