附件：

**危大工程安全管控与信息化管理暨安全生产刑事法律风险防范职业能力培训班报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 邮 编 | | |  |
| 通讯地址 |  | | | | | | | |
| 联 系 人 |  | | | E-mail/QQ | |  | | |
| 电 话 |  | | | 传 真 | |  | | |
| 参会代表姓名 | 性别 | 部 门 | 职 务 | 手 机 | | | 邮 箱 | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
|  |  |  |  |  | | |  | |
| 住宿选择 | 单间□ 标准间□ 订房数量 间 自行安排□ | | | | | | | |
| 地点选择 | □西安市 | | | | 费用选择 | | |  |
| 开票信息 | □增值税专用发票（**注：开专用发票的单位请提前公对公汇款**）  □增值税普票 | | | | | | | |
| 单位名称 |  | | | | | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | | | | |
| 地址、电话 |  | | | | | | | |
| 开户行、账号 |  | | | | | | | |
| 参会须知 | 参会单位请把报名表回传或发E-mail至会务组，会务组将在开班前10天发报到通知，详告报到时间、地点、食宿等具体安排事项。 | | | | | | | |

备注：1、本表格可复印，传真件有效，请用正楷字填写；

1. **本次培训内容及相关课题均可赴企业提供内训及咨询服务。**

联 系 人：刘老师13241189361 E-mail：125896509@qq.com

微信咨询：13241189361