附件1

2020年安全生产监管人员执法资格培训报名回执表

|  |
| --- |
| 填表单位（公章）： 填表人： 联系电话： 邮箱：  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 工作单位 | 职务 | 移动电话 | 所属市或县（区、市） | 初培/换证 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1.由各市应急管理局统一填报,初次领证和换证分别填表。 2.将回执表电子版发送至sxajpx001＠163.com，联系人：王焱，联系电话：0351-4032668。 |