|  |
| --- |
| 附件 |
| **商业消防与安全管理培训报名表** |
| **姓名** | **单位名称** | **职务/职称** | **手机** | **邮箱** | **传真** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **说明：** |
| 1.此表复印有效； |
| 1. 请填写后传真至010-58891086。
 |