附件2：

**电力勘测设计行业第七期压力管道设计审批人员换证培训考核班**

**正式报名表**

单位名称:

地 址： 邮编：

联系人姓名： 手机：

单位电话： 单位传真:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性别 | 职称 | 从事专业 | 压力管道设计年限 | 手机 | 住宿要求 |
| 单住 | 合住 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请在住宿要求栏内打“√”。