附件2：

电力勘测设计行业第四期压力管道设计审批人员

第二次换证培训考核班报名回执表

单位名称（必填）:

地 址（必填）：

联系人姓名（必填）： 手机（必填）：

人资部电话： 财务电话（必填）:

纳税人识别号（必填）：

账号（必填）：

开户银行（必填）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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“√”，电子邮箱：13488641228@139.com。