**天然气管网抢险抢修技术及智慧燃气安全运营管理培训班报名回执表**

经研究，我单位选派下列同志参加学习，培训费2200元/人。

|  |  |
| --- | --- |
| 单    位 |   |
| 通讯地址 |   | 邮编 |   |
| 联 系 人 |   | 所属部门 |   | 职务 |   |
| 联系电话 |   | 传真 |   | 手机 |   |
| E-mail |  | QQ |  |
| 参加人员 | 姓名 | 职务 | 手机 | 地点 | 邮箱（发课件时使用） | 住宿要求 |
|   |   |   |   |  | 单住□、合住□ |
|   |   |   |   |  | 单住□、合住□ |
|   |   |   |   |  | 单住□、合住□ |
|   |   |   |   |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
|  |  |  |  |  |  | 单住□、合住□ |
| **中国天然气行业联合会指定收款账号：**户 名：北京市中燃联信息咨询中心开户行：中国银行北京丰台东大街支行账 号：3220 6400 9805 | 报名单位（公章）：负责人签字： 日期： |
| **组委会报名联系方式：** 联系人：贾主任 13521004762 电话：010-57734050 邮箱：1483729027@qq.com  |