**附件2**

**建筑施工企业安全生产许可证**

**培训报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** |  |
| **联系****方式** | **姓 名** |  | **电 话** |  |
| **手 机** |  | **传 真** |  |
| **邮 箱** |  |
| **培训日期** | **第一期□ 第二期□** |
| **序号** | **姓 名** | **职 务** | **手机号码** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

**注：**请填写报名回执，并在培训日期打“√”，将回执发送到市建筑业联合会邮箱：kjpx88@126.com。

（\*为了方便人员汇总工作，请尽量以word文档或表格形式发送回执。）