## 附件

## 重庆市安全生产协会第四期应急救援员培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 部门/职务 | 身份证号码 | 手机号码 | 文化程度 |
| 1 |  |  |  | （不够可增加行） |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 开 票 信 息 |
| 发票类型专票 🞎普票 🞎 | 名 称：纳税人识别号：地 址、电 话：开户行、账号： |
| 备注 |  |

**回传邮箱：2478003531@qq.com。**