附件2

**化工过程安全管理高级研修班学员登记表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | 性别 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 职务/职称 | |  | 学历/学位 |  | 从事专业 |  |
| 工作单位 | |  | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | | 固定电话 | | 手机 |  | |
|  | | Email |  | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | |

**化工过程安全管理高级研修班学员回执**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **单 位** | **职务** | **性 别** | **手机** | **电子邮箱** | **住宿是否**  **需单间** | **往返程时间**  **和车（班）次** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.此表复制有效，并注意保存通知原件。2.回执表填写完整后，请发电子邮件至cumtb.hong@gmail.com或传真至010-64464310。