附件1

2024年职业院校学生实习安全与规范管理暨实习管理人员应急处置能力提升研修班

报名回执表

填写日期：2024年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | 联系人 |  | | | |
| 纳税人识别号 |  | | | | 电话（手机） |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | | 邮箱 |  | | | |
| 参会代表姓名 | 性别 | 部 门 | 职务/职称 | 手 机 | 邮 箱 | | 请备注:1.线下、 2.线上、3.线上单位团体 | 住宿意愿 | |
| 单住 | 合住 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |
| 备 注 |  | | | | | | | | |

注：**1.由于参加此次线上会议需使用微信登陆，请参加线上会议的老师填写绑定微信的手机号。**2.如有其它特殊要求请在备注中说明。3.此表复制有效，填写后发至邮箱：[pxhw@hietr.cn。](mailto:pxhw@hietr.cn。)