附件2

参加培训人员名单回执表

填报单位（公章）： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 | 姓 名 | 职 务 | 联系电话 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：1．参加对象：施工单位项目负责人、专职安全员，监理单位项目总监；

2．请于7月22日前将该表传真至省建设人才与科技发展中心，传真电话：0591-88079682。