附件2

参加培训人员名单回执表

单位盖章： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 联系电话 |
| 姓 名 | 性 别 | 职 务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

备注：

1、参加对象：施工单位**项目负责人、专职安全员，**专职安全员包括总承包、专业分包和劳务分包单位；

2、请于6月11日前将该表传真到省住房城乡建设厅工程处，传真电话：0591-87614739。