附件

东莞市2020年度电力行业工伤预防

培训班报名回执

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 姓名 | 联系电话 | 上课日期 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

备注 ：

1.上课日期请自由选择填入报名表（上午9:00-12:00或下午14:00-17:00半天4学时）。

2.请各单位将报名回执发送至邮箱：DGDLHX@DGDLHX.CN。联系人：卢梓威，电话:0769-23283470 18938172270