附件

**消防安全教育培训报名表**

单位（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 职务 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请将此附件以“企业名称+消防安全教育培训报名”命名，

在5月22日前通过电子邮件发送至协会邮箱nnpma2003@163.com。