附件1：

南宁市物业管理业初级、中级消防设施操作员

培训班报名回执单

单位（盖章）： 时间：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 联系电话 | 申报级别（初级、中级） | 备注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：请将此附件以“企业名称+初级、中级消防培训报名”命名，在7、8、9、10、11月30日17:30前通过电子邮件发送至协会邮箱。