附件2：

**参加会议人员报名回执表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 参会人员 | 姓名 |  | 手机 |  | 职称/职务 |  |
| 姓名 |  | 手机 |  | 职称/职务 |  |
| 姓名 |  | 手机 |  | 职称/职务 |  |
| 姓名 |  | 手机 |  | 职称/职务 |  |
| 姓名 |  | 手机 |  | 职称/职务 |  |
| 备注： |

请于4月16日前将参会人员报名回执表传真或发邮件至广东省安全生产协会安全文化建设办公室，电子邮箱：5522532@163.com。