附件5

特种设备安全管理负责人报名汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓名 | 性别 | 职务/职称 | 联系电话(手机) | 住宿要求 |
|  |  |  |  | □合住□单住□不住宿 |
|  |  |  |  | □合住□单住□不住宿 |
|  |  |  |  |  □合住□单住□不住宿 |
|  |  |  |  |  |
| 联系人 |  |  | 电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  | 邮编 |  |