**附件：**

**学校安全事故风险防范与处理研讨会暨学校安全管理人员高级研修班**

**参 会 回 执 表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 部门 |  |
| 纳税人识别号 |  | 联系人 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职称/职务 | 电子邮箱 | 手 机 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 住宿预订 | □标准间单住 □标准间合住 |
| 备注 |  |

注：请用正楷字认真填写，此表复制有效。