附件2：

常州市实验室危化品使用管理培训人员报名表

联系人： 联系电话： 2020年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 学校名称 | 身份证号码 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

电子稿请于12月5日前上报电子邮箱：xbqly@163.com，联系人：李英 ，联系电话：85190275。