附件

道路运输安全管理培训班报名表

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **地 址** |  |
| **参训人员** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

联 系 人：孙志臣

联系电话：0531-86026117 13515431168

注：此表复印有效，报名请加盖公章。