**园区工伤预防管理人员报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **课程名称** | 园区工伤预防管理人员培训 |
| **开课时间\*** |  |
| **单位名称\*** |  |
| **公司地址\*** |  | **电子邮箱\*** |  |
| **联 系 人\*** |  | **手机\*** |  | **固定电话\*** |  |
| **参会人数\*： 名** |
| **参会人员详细资料\*** |
| **姓 名\*** | **性 别\*** | **职 务\*** | **手 机\*** | **电子邮箱\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注:请认真填写报名表，并选择相应的开课时间，填写好后发送到luy@o-hr.cn邮箱中。

我们收到邮件后会及时和您取得联系，谢谢！

如有任何问题，请联系：

联系人：陆迎

手机：189 1543 3103

电话：0512-6660 5820

E-mail：luy@o-hr.cn(报名邮箱)

地址：苏州工业园区旺墩路168号市场大厦西2楼