附 件

|  |
| --- |
| 河南省地质灾害防治单位资质申报培训班报名登记表 |
| 序 号 | 单 位 名 称 | 姓 名 | 从 事 专 业 | 手机号 | 单位邮箱 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 注：开具的电子发票将发送至本表填写的单位邮箱内。 |