报 名 表

单位名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 培训内容 | 报名人数 | 公司联系人 | 联系方式 |
| 1 | 安检知识技能 |  |  |  |
| 2 | 红十字应急救护 |  |

市协会邮箱：hzba@163.com