**“ASME焊接规范培训班”报名回执表**

经研究，我单位决定派以下人员参加：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  | 邮编 |  |
| 联 系 人 |  | 电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职务或职称 | 联系电话、手机 | 电子邮箱 | 部门 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |