**2022年从业人员安全培训登记表**

企业名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **培训时间** | **培训人数** | **培训地点** | **联系人** | **手机号码** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

备注：原则上每期人数不少于50人，企业落实会议室或食堂作为培训地点。**请各单位至少提前一周将培训计划报至工业区安监所，**谢谢！

联系人：张老师 电话：39966506 传真：39966673

邮箱：540473071@qq.com