**关于举办全省新冠肺炎疫期公共场所集中空调通风系统卫生知识培训班**

**报名回执表**

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| **参训人员信息** |
| 姓名 | 职务 | 联系电话 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |