2019年青岛市特种设备焊接技术培训交流会报名回执

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **工作单位和部门** | **职务** | **办公电话和手机** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |

注：1.请于11月25日前将汇总名单发送至邮箱qdtjywh@163.com。

2.联 系 人：王翰昌 陶姗 电话：85816570 / 85828091/ 15154209959