附件3

特种设备鉴定评审人员报名汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 联系电话（手机） | 住宿要求 | 备注（注明参加培训时间） |
|  |  |  | □合住 □单住 □不住宿 |  |
|  |  |  | □合住 □单住 □不住宿 |  |
|  |  |  | □合住 □单住 □不住宿 |  |
|  |  |  | □合住 □单住 □不住宿 |  |
|  |  |  | □合住 □单住 □不住宿 |  |
| 联 系 人 |  | 电 话 |  |
| 联系地址 |  |