

附件 2

三水区_____镇（街道）2018 节后复产专题培训班计划需求表

填报单位：

填报时间：

序号	开班时间	授课地点	授课人数	联系人（镇安监）	电话

填报人：

电话：

备注：此表由各镇街安委办填写上交区安委办安排讲师授课。