

附件 3

三水区__（单位）2018 年节后复产安全培训班计划表

填报单位：

填报时间：

序号	计划开班时间	授课地点	授课人数	联系人（）	电话

填报人：

电话：

备注：此表由区安委会成员单位填写、送区安委办以供协调讲师授课。