附件2

建筑施工安全监管人员培训参训情况回执

地区（部门）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **参训单位名称** | **参训人员数量（人）** | **备注** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **合计** |  |  |  |

联系人： 联系电话：