附件:

陕西省农机安全互助业务培训班回执

|  |
| --- |
| 单位： |
|  姓名 |  性别 | 文化程度 | 从事互助展业业务年限 | 是否曾参训 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

陕西省农业机械安全协会

2017年1月3日