附件2

“全责任链条”消防安全教育培训签到表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 培训名称 |  | | |
| 培训日期 | 年 月 日 | 地点 |  |
| 培训对象 |  | | |
| 授 课 人 |  | 课时 |  |
| 序号 | 姓 名 | 联系方式 | |
| 1 |  |  | |
| 2 |  |  | |
| 3 |  |  | |
| 4 |  |  | |
| 5 |  |  | |
| 6 |  |  | |
| 7 |  |  | |
| 8 |  |  | |
| 9 |  |  | |
| 10 |  |  | |
| 11 |  |  | |