

# 附件

## 油气管道线路完整性管理技术人员认证回执表

单位名称							
单位地址、邮编							
电子信箱							
参加人员							
姓名	性别	职务/职称	学历	工作年限	(区号)电话	手机号码	传真
住宿要求	<input type="checkbox"/> 标准间 <input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 合住 <input type="checkbox"/> 单住						
备注							
住宿要求栏中请注明，回执表发到 <a href="mailto:chuyunxuehui@petrochina.com.cn">chuyunxuehui@petrochina.com.cn</a> ； 电话/传真：010-63815326、63773918，联系人：刘建国 张 宇 王园园							