|  |
| --- |
| **浙江大学危险化学品及实验室安全专项参会人员名单** |
| **院系单位：** |
| **序号** | **姓名** | **工号/学号** | **身份** | **手机号码** | **备注** |
| 　 | 　 | 　 | 　教师 | 　 | 是否坐车 |
| 　 | 　 | 　 | 　学生 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |
| **培训时间和地点：** |
| 6月20日（周二）9:00-12:00 紫金港校区临水报告厅 |  |
|  |  |