附件2.

**参加人员回执**

南通市建设安全生产监督站：

经核对，我单位已告知附件1表格中所属项目部的安全员做好履职能力测试各项准备工作。届时我单位将提供必要保障，确保相关人员按时按期参加南通主城区建筑施工安全员安全生产履职能力测试。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **施工单位名称** | **参评项目经理签字** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（单位/项目章）

2025年 月 日