附件1：

**单位汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **工作单位** | **手机号码** | **爆破作业证件级别** | **单位归属地****（哪个市）** | **备注（第一期）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**单位名称：**

备注：请于2018年6月15日前将汇总表反馈至河北省工程爆破协会邮箱（hbsgcbpxh@126.com）