附件

|  |
| --- |
| 培训内容需求反馈问卷 |
| 单位 |  |
| 填报人姓名 |  |  |  |  |
| 联系方式 |  |  |  |  |
| 1 | 您对本次培训的内容设置，有哪些具体建议？ |  |
| 2 | 请分享本地在农机安全监理工作中遇到的特殊案例，包括案例详情、处理过程及存在的问题或困惑？ |  |
| 3 | 您的培训意见及建议？ |  |
| 备注：请于3月17日前将填写完整的问卷发送至指定邮箱njjlzfc@126.com。如有任何疑问，请随时与我们联系。 |