附件

|  |
| --- |
| 培训报名表 |
| 单位 |  | 行业类别 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务/岗位名称 | 人员类型（主要负责人/安全生产管理人员） | 文化程度 | 身份证号 | 联系电话 | 备注（新训/新训） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.开票信息 |
| 发票类型：□专票、□普票发票单位名称：纳税人识别号： |
| 2.收件信息 |
| 收件地址：收件人：联系电话： |
| 3.注意事项 |
| （1）请仔细填写以上表格每一项，不够可增加行；（2）请参培人员在考核后7-10个工作日到协会领取证书；（3）协会联系人：熊冬梅 17783093020。 |