**报 名 表**

填表日期: 2024 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 职务 |  | 粘贴2寸照片 |
| 文化程度 |  | 职 称 |  |
| 单位名称 |  |
| 联系电话 |  |
| 联系地址 |  |
| 身份证号 |  |
| **序号** | **培训项目** | **初训** | **复训** |
| **1** | 安全生产管理人员 |  |  |
| **2** | 生产经营单位负责人 |  |  |
| **3** | 有毒有害有限空间 |  |  |
| **4** | 危险化学品从业人员 |  |  |
| 备 注 | （此处贴身份证复印件）（注意：只要略微在上端粘贴即可） | （此处粘贴**制证用**的2寸照片）注意：在照片背面写上姓名，**略微在上端粘贴**即可，以便取下制证。以便取下制证**略微在上端粘贴**即可，以便取下制证 |