附件：

**消防设施操作员职业技能培训班报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 公司名称（加盖公章） |  |
| 联系人姓名 |  | 联系人手机 |  |
| 序号 | 姓名 | 培训类别 | 性别 | 身份证号 | 学历 | 手机号码 | 备注 |
| 初级 | 中级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：请将消防设施操作员职业技能培训班报名表发送至邮箱：2683880281@qq.com。