附件

智能楼宇管理员、保卫管理员培训报名表

单位名称（盖章）：

培训联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 工种名称（保卫管理员/智能楼宇） | 级别 | 学历 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

## 注：各报名单位填写以上表盖章后扫描，并于10月31日下午下班前发送至电子邮箱2683880281@qq.com 。