**附件： 特种设备安全专业岗位教育培训班报名表**

（请将此报名表发至以上两个邮箱）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 电话 |  | 手机 |  |
| 身份证号 |  | 学历 |  |
| 工作单位 |  | 详细地址 |  | 邮编 |  |
| 专业证书+大学专科学历□专业证书□专业证书+大学本科学历□ | 统一安排食宿□自行安排食宿□ |
| 本人工作简历 |
| 单位意见：经研究，确认该同志符合参加特种设备学历教育培训班的报名条件，同意其报名参加。负责人签字：公章： 2017年 月 日 |