附件2：

《关于在广州市举办注册职业卫生师培训班的通知》报名回执表

填表单位： 填表人： 电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务 | 手机 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注 | 请注明需要订房情况（单间或标间） | | | |  |
|  | 请注明参加哪一期培训班 | | | |  |

**报到时学员需携带：**1.本人身份证复印件（1份，正反面）；2.本人白底2寸照片（2张，不含报名表）；3.学历证明复印件（1份）；4.如有职称，职称证明复印件（1份）；5.本人签字的报名表原件（1份）。