附件1：

培训人员登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生  年月 |  | | 性别 | | |  | 本人近期免  冠二寸照片 | |
| 证件  类型 | 身份证 | 证件  号码 |  | | | | | |
| 毕业  学校 |  | | | 学历 | |  | | |
| 工龄 |  | | | 职称 | |  | | |
| 联系  电话 |  | | 电子  邮箱 | |  | | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | | | | |
| 邮寄  地址 |  | | | | | | 发票 | | | □专票□普票 |
| 发票  信息 | 开票单位名称 | | | 开票内容 | | | | | | |
|  | | | 培训费 | | | | | | |
| 纳税人税号 | | | 金额 | | | 付款方式 | | | |
|  | | | ¥3980 | | | □转账回款  □扫描二维码 | | | |
| 单位地址（见营业执照） | | | 电话号码（区号） | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 开户行（到支行） | | | 开户账号 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |
| 报名  承诺 | 1. 本人已学习和熟知中国职业安全健康协会关于用人单位人员培训考评违纪规定行为相关处理规定，且近2年内没有违规违纪行为处罚； 2. 本人在报名表上所填信息及后续相关的证件真实有效； 3. 本人身体健康，能适应应急管理工作，并保证在相关的考核中严格遵守考场纪律，服从考试管理； 4. 以上承诺，真实有效。如有不实，责任自负。   本人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |

以下无内容

（信息公开形式：**公开**）

中国职业安全健康协会行政办公室 2023年 月 日发

承办单位：科技工作部 经办人：丁万友 电话：010-64464512 共印 份