

附件 1:

注册职业卫生师报名登记表

姓名		出生年月		性别		本人近期免冠二寸照片
证件类型		证件号码				
毕业学校			专业			
专业工作年限			职称			
联系电话			电子邮箱			
工作单位						
邮寄地址				邮编		
工作经历	起止年月	工作单位		从事何种专业工作		
报名承诺	<p>1. 本人已学习和熟知中国职业安全健康协会关于注册职业卫生师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；</p> <p>2. 本人在报名表上所填信息及后续相关的证件真实有效；</p> <p>3. 本人身体健康，能适应注册职业卫生师工作，并保证在相关的考核中严格遵守考场纪律，服从考试管理；</p> <p>4. 以上承诺，真实有效。如有不实，责任自负。</p> <p style="text-align: right;">本人签字： 年 月 日</p>					