**深圳市公共环境消毒清洁初级技能培训班**

**学员报名表**

**专业 ：消毒清洁初级技能培训 第 期 报名时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  | **民 族** |  | **学历** |  | **照 片** |
| **出生年月** |  | **职 务** |  | **座机** |  |
| **工作单位** |  |
| **通讯地址** |  | **单位固话** |  |
| **邮 编** |  | **手机** |  | **交款方式** |  | **交款时间** |  |
| **身份证号码** |  | **E-mail** |  | **QQ号码** |  |
| **培 训 经 历** | **培 训 时 间** | **培 训 地 点** | **培 训 内 容** | **获 得 证 书** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **工 作 经 历** | **工 作 时 间** | **工 作 单 位** | **就 职 部 门** | **职 务** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **备 注** | **培训证编号：（协会发放时填写）** |

**备注**： **1**、请准备本人身份证复印件；

 2、请在报名表上自行粘贴好照片（小一寸，底色不限），另附一张照片（背面写上姓名）；

3、请在报名表和身份证复印件盖上单位公章；

4、请发一份报名人员汇总信息电子版文档给协会。

**深圳市消毒清洁行业协会制**