|  |
| --- |
| **职业卫生资格证****培训报名申请表** |
| 姓名（\*必填） |  | 性别（\*必填） | 男□ 女□ | 学历（\*必填） |  | (贴照片处) |
| 出生年月（\*必填） | \_\_\_\_\_年\_\_\_月 | 身份证号码或护照号码（\*必填） |  |
| 所在单位（\*必填） |  | 联系电话（\*必填） |  |
| 单位所属区镇（\*必选） | 开发区 □ 高新区 □ 花桥镇 □  | 职务（\*必填） |  |
| 张浦镇 □ 周市镇 □ 陆家镇 □  |
| 巴城镇 □ 千灯镇 □ 周庄镇 □  |
| 锦溪镇 □ 淀山湖镇 □ 其 他 □ |
| 单位地址 |  |
| 申请类别（\*必选） | 主要负责人□ 管理人员□ |
| 合格证书号（复训填写） |  | 上次复审（复训填写） |  \_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| 用人单位培训部门信息 |  部门主管姓名及联系方式： 姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  单位盖章： 日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| 提供相关资料 | □身份证复印件（正、反面）一份 A4（初训提供）□学历证或户口本复印件 一份 A4（初训提供）□一寸或二寸免冠彩色照片2张（初训提供）□证件原件（复训提供）□一寸或二寸免冠彩色照片2张（复训换证提供）**声明：本人对所填写和提交材料的真实性负责。**  **\*申请人（签字）：**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日 |
| 备注： | 1、此表请打印或正楷填写好并盖章（公章或部门章），在开课当日前提交培训机构； 2、持证人员离开原工作单位，应及时参加复审并变更单位名称；3、上一年度未参加复审学员须重新领证。 |