**企业报名培训登记表**

公司名称：（公章） 培训项目： 石材护理、地坪硬化 培训时间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 政治面貌 | 职务 | 职称 | 学历 | 身份证号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**培 训 登 记 表**

**编号： 日期：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 2寸彩照 |
| 联系电话 |  | 身份证号 |  |
| 单位名称 |  |
| 培训内容 |  |
| 培训日期 |  |
| 考试成绩 |  |
| 培训机构意见 |  |

**注：报到时请培训人员将培训登记表1份、两寸彩照2张、身份证复印件正反面2张交至培训机构。**

**除编号、培训日期、考试成绩、培训机构意见，其它栏目由申请人填写。**

**协会联系电话：027-82722918 地址：武汉市江岸区球场街融科天城二期T11栋803室**

**Email：****1917400781@qq.com**