附件1：

**初级消防设施操作员报名汇总表**

报名企业（盖章）:

联系人： 联系人手机：

报名人数： 人

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **文化程度** | **手机** | **培训地址** |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |
|  |  |  |  |  |  | □新区校区□独墅湖校区 |

填表说明：

1. 培训地址一栏请根据实际情况自行选择，并在“□”中“√”；
2. 表格行数不够可自行添加。