**报废机动车拆解专业技能培训报名表（第3期）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | |
| 税号 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | 手机号码 | |  | | | 电子信箱 |  | |
| 参加培训人员基本信息 | | | | | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 职务 |  | | 在岗时间 | 年 |
| 手机号码 |  | | | | 身份证号码 |  | | | |
| 证书编号 |  | | | | 拟参训时间 |  | | | |
| 省级协  会审核  意见 | 参训人员基本信息真实，推荐参加培训。  年 月 日 | | | | 电子照片  （1寸） |  | | | |

注：填写完成后，[请将电子版发送到327276056@qq.com](mailto:请将电子版发送到949672149@qq.com)