**培 训 学 员 登 记 表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 | |  | 联系电话 | |  |  |
| 曾用名 |  | 民族 | |  | 政治面貌 | |  |
| 身份证号 |  | | | | 从事岗位 | |  |
| 人员类别 | 特种作业人员 | | 准操项目 | | |  | |
| 单位名称 |  | | | | | | |
| 学 历 |  | 所学专业 | |  | | | 职务/职称 |  |
| 培训类别 | 初训**□** 复训**□** 换证**□** | | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | | |
| 工  作  经  历 |  | | | | | | | |
| 单位  审核  意见 | （单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

注：身份证正反面复印件一张附后装订。