**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。