附件2

职业安全健康高级研修班学员登记表

**填表日期： 年 月 日 学员编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | | |  | | | **性 别** | |  | | **照 片** |
| **出生日期** | | |  | | | **民 族** | |  | |
| **身份证号** | | |  | | | **政治面貌** | |  | |
| **办公电话** | | |  | | | **岗位职务** | |  | | |
| **从事专业** | | |  | | | **技术职称** | |  | | |
| **电子邮箱** | | |  | | | **手机号码** | |  | | |
| **工作单位**  **全称** | | |  | | | | | | | |
| **单位详细**  **地址** | | |  | | | | | | | |
| **考核结果** | （由研修班组织单位填写）  签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| **领证人** | |  | | **领取日期** |  | | **证书编号** | |  | |

**注：参加研修人员必须携带此表（电脑填写打印），并附1张免冠照片交会务组。**