广州卫生有害生物防制协会

消毒技术培训个人报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | | 出生年月 | |  | | | **贴照片处** |
| 文化程度 | | 文盲或半文盲□ 小学□ 初中□ 职高□ 高中□ 高技□  中专中技□ 专科□ 大学本科□ 硕士□ 博士□ 其他： | | | | | | | | | | |
| 证件类型 | | 身份证□ 军官证□ 香港证件□ 澳门证件□ 台湾证件□ 外国护照□ | | | | | | | | | | |
| 证件号码  (附复印件) | |  | | | | | 户籍所在地 | |  | | | |
| 户口性质 | | 本市城镇□ 本市农村□ 非本市城镇□ 非本市农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 手机号码 | |  | | | | | 电子邮箱 | |  | | | | |
| 是否参加过有害生物防制或消毒方面培训 | | 有参加⬜ 未参加⬜  参加培训级别：无等级⬜ 五级⬜ 四级⬜ 三级⬜ | | | | | | | | | | | |
| 从事有害生物防制或消毒工作年限 | | | \_\_\_\_ \_\_\_年 | | | | | | | | | | |
| 单位 | 本单位承诺该员工从事有害生物防治或消毒工作，具备有害生物防治和消毒的基础知识。  ( 盖章 ) | | | | 协会 | 经审核,该同志所报材料属实。所提交复印件与原件相符。  ( 盖章 ) | | | | | 备注 | 此表连同报名资料、考试资料等由协会按相关文件规定保存。 | |