**附件1 工贸行业企业安全生产标准化评审人员培训报名汇总表**

填表单位（盖章）： 联系人： 电话： 填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 从事安全相关专业工作年限 | 身份证号 | 工作单位 | 学历 | 职称或职务 | 联系方式 | 是否住宿 | |
| 单 间 | 标 间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：以上项目均为必填项目，请认真填写。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 纳税识别号 | 地址、电话 | 开户行、帐号 | 接收发票邮箱号码 | 普票/专票 | 收费标准 | 人数 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

开发票信息汇总表

**附件2**

**工贸行业企业安全生产标准化评审人员报名表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片粘贴处 |
| 职务/职称 |  | 身份证号码 | |  | |
| 学 历 |  | 所学专业 | |  | |
| 工作单位名称 |  | | | | 从事行业 |  |
| 通讯地址 |  | | | | 联系方式 |  |
| 邮箱号码 |  | | | | 邮政编码 |  |
| 工作简历 |  | | | | | |
| 单位意见 | 盖章 年 月 日 | | | | | |

备注：1、表格统一用A4纸打印；2、提交近期免冠二寸彩照2张；3、提交学历、身份证、职称或资格证书复印件（表格及证明材料需加盖公章）