|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备状态监测诊断师培训  注册登记表 | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | | 请交付2张  2寸报名者 | | | |
| 学 历 |  | | | 专 业 |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | | |
| 工作年限 |  | | | 专业职称 |  | | |  | | | |
| 企业名称 |  | | | | | | |
| 部 门 |  | | | 现从事岗位 | | |  | | | | |
| 企业地址 |  | | | | | | |  | | | |
| 电 话 |  | | | 传 真 | |  | | 邮 编 | | |  |
| 家庭地址 |  | | | | | | | | | | |  |
| 手 机 |  | | 邮 编 | | |  | | |  | | |
| 单位审批意见 | |  | | | | 盖章处  年 月 日 | | | |  | |
| 注册表邮寄地址：  上海市昭化路515号 | | 上海市设备管理协会专业岗位资格管理办公室 | | | |  | | | |  | |