|  |
| --- |
| 上海市设备管理岗位资格认证培训登记表 |
| 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 |  | 职 务 |  |  |
| 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  |  |
|  |