附件2

**危险化学品应急救援指挥技术高级研修班登记表**

填表日期：2016年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 照 片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |   | 健康状况 |   |
| 职务 |   | 职称 |  | 学历 |   |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |    | 联系电话 |   |
| 通信地址 |   | 邮政编码 |   |
| 工作经历 |   |
| 培训机构审核意见 |  （盖 章） 年 月 日 | 发证机关审核意见 | （盖 章） 年 月 日 |
| 证书编号 |    | 发证日期 |   |