安全生产知识能力考核报名表

填报单位：（盖章） 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 工 作 单 位 | 统一社会信用代码 | 手机号 | 学历 | 考试类别 | 从事通信工程工作年限 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、“考试类别”选填A、B、C，其中：A－企业负责人、B－项目负责人、C－安全员

2、请按A、B、C顺序排列名单

联系人： 联系电话：