附件：

**深圳市水务工程有限空间作业人员培训预报名表**

单位：（盖章）

联系人：

联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 职务 | 身份证号码 | 手机 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1、请认真核对培训人员姓名、性别及身份证信息，以免影响培训合格证书的信息。

2、请将本表（电子版）及盖章扫描件发送至邮箱sz\_slxh@163.com。