附件1

 **广东省燃气经营企业从业人员专业考核评价报名表**

填表时间： 年 月 日 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  | 小一寸白底相片三张（含贴一张，其它后面写上姓名） |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 所学专业 |  | 学历 |  | 考核类别 |  |
| 人员类别 |  | 本岗位工作年限 |  |
| 受聘燃气经营企业 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系电话（手机必填） |  | 邮政编码 |  |
| 受聘企 业意 见 | 联系人：手机：  （盖章） 年 月 日 | 培训机构意见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 省燃气协会意见 |  （盖章） 年 月 日 | 省建设教育协会意见 | （盖章）年 月 日 |

备注：1、身份证复印件一份（加盖公章）；2、工作经历证明（加盖公章）；3、换证须提交原证书复印件；4、一寸白底相片三张（含贴一张在报名表，其它两张在背面写上名字和单位夹在报名上交给培训单）。

|  |
| --- |
| 附件2**学员名册汇总表** |
| **序号** | **工作单位** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **文化程度** | **人员类别** | **手机号码** | **从业年限** | **经营范围** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： | 联系电话： |  |  | 填表日期： |
| 备注：1、人员类别：企业主要负责人、安全生产管理人员、运行维护和抢修人员、送气工；2、经营范围栏填写经营类别代码：经营管道燃气为“G”，经营瓶装燃气为“P”，经营燃气汽车加气站为“J”，经营其他类为“T”。如经营类别有多项，则按以上顺序叠加相应代码。 |