附件1

湖南省集中空调清洗消毒职业技能培训报名表

|  |
| --- |
| **单位信息** |
| 单位名称 |  | 纳税人识别号 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| **参培人员信息** |
| 姓名 | 年龄 | 学历 | 联系电话 | 是否考证 | 身份证号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 备注 | 报名所需提交的资料：1、《湖南省集中空调清洗消毒职业技能培训报名表》；2、参训人员身份证正反面复印件1张；3、参训人员1寸彩照1张，照片背面须签名。 |