附件: 高空作业机械操作工考评员培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 通讯地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |
| 姓名 | 性别 | 职称 | 职务 | 身份证号码 | 手机号码 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

签字盖章：

 日期：