附件1

泉州市安全技能网络培训参训学员花名册

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | |
| 单位名称  （全称）： | |  | | 联系人： |  |
| 联系电话： | |  | | 电子邮箱： |  |
| 序号 | 属地 | 姓名 | 身份证号 | 性别 | 手机号 |
| 1 | 德化县 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 说明：1.国企的属地统一填写市本级，其他企业根据企业所在地填写相应的县区。  2.培训操作流程可在相应平台首页下载、查询。  3.请单位指定一位负责人，将填写后的报名表发送至平台邮箱。  4.本次安全技能网络培训为免费培训，账号开通之日起至2020年6月30日有效。 | | | | | |