附件1：

**有害生物防制员（初级）学员报名表**

**工种 ：有害生物防制员 报名时间： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** | |  | **民 族** | |  | **学历** |  | **照 片** |
| **出生年月** | |  | **职 务** | |  | **职 业** | |  | **座机** |  |
| **工作单位** | |  | | | | | | | | |
| **通讯地址** | |  | | | | **单位固话** | |  | | |
| **邮 编** | |  | | | | **手 机** | |  | | | |
| **身份证号码** | |  | | | | | | | | | |
| **身份证复印件粘贴处（正面）** | | | | | | | **身份证复印件粘贴处（反面）** | | | | |
| 本人/单位承诺以上信息真实有效，如有不实，本人/单位将承担因此而产生的一切法律责任及后果。    申请人/单位签章： | | | | | | | | | | | |
| **开票信息** | **发票抬头** | | |  | | | | | | | |
| **纳税人识别号** | | |  | | | | | | | |
| **开户银行** | | |  | | | | | | | |
| **账号** | | |  | | | | | | | |

**备注：1、请参加培训的学员务必将报名表填妥，于2021年10月26日前将电子版报名表发至QQ邮箱jinlingqi@pcopx.cn。**