

第八期白蚁防治人员技术培训（中级）班报名通知

各会员单位：

为配合会员单位评级工作，应广大会员单位的要求，协会拟于近期举办“第八期白蚁防治人员技术培训中级班。现将有关事项通知如下：

一、报名

（一）报名条件：凡具有《广州市白蚁防治人员执业上岗证（初级）》的人员皆可报名，

（二）原则上要求每单位不少于 3 名中级技术人员，

（三）报名材料（表格在协会网站“下载”专栏下载，按表后要求填写；

表一：《白蚁防治技术（中级）培训报名统计表》

（本表签字盖章后扫描成 PDF 格式）

表二：《白蚁防治技术（中级）培训参训人员个人信息表》

（本表做成 Word 格式文档，身份证双面扫描后“粘贴”于表后，参训人员证件照，红底、JPG 格式，像素等按身份证要求，“粘贴”于表中相片框中。）

（四）报名材料传送

为方便会员单位，所有报名材料一律网上传送。

报名单位以本公司简称命名建一文件夹，把表一、表二连同本单位参训人员的证件照片（JPG 格式并注明姓名）放进该文件夹，压缩发送至协会邮箱：2284378617@qq.com

（五）报名时间：自本通知发布之日起至 2023 年 5 月 31 日 止

二、缴费

1、培训费 1500 元/人。

2、缴费方式：账户汇款、微信转账、柜员机转账等皆可；

账户：收款人名称：广州市白蚁防治行业协会

开户银行：中国银行广州新市支行

账 号： 653563249335

3、咨询：温少萍，电话：81080202；

三、具体培训时间、地点另行通知。

特此通知。

附表（见下页）

表一：《白蚁防治技术（中级）培训报名统计表》

表二：《白蚁防治技术（中级）培训参训人员个人信息表》



广州市白蚁防治行业协会 2023 中级技术培训（表一： 会员单位填写）

白蚁防治技术（中级）培训报名统计表

单位名称（盖章）：

单位法人签字：

序号	姓名	性别	年龄	身份证号码	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

请将本表与“个人信息表”打包发送至协会邮箱：2284378617@qq.com

请将报名参训人员的数码证件照（注明姓名、JPG 格式）同时发送。

白蚁防治技术培训（中级）参训人员个人信息表

所属会员单位名称：_____ 协会统一编号：_____

一、 参训者个人基本信息	姓名		性别		出生年月		本照片框： 电子文档数码照片 “粘贴”处。	
	身份证号码							
	本次培训 报考别级		原执业上岗证 级别与编号					
	毕业学校 和专业				学 历			
	职 称				所在单位职务			
二、 从事本行业的工作简历								
三、 所在单位意见	会员单位：盖章 法人（或负责人）签字：							
培训情况	培训日期	旷课次数	综合考评	考评组长签字	执业证编号			
	202 年 月 日至 202 年 月 日							

填表须知：1、本表由参训者个人填写，所在单位审核；2、“职称”：指经政府有关部门评定的职称，无职称者画一横线即可；3、报纸质文档时，请把身份证复印件“粘贴”于本表后（双面）；4、“一”栏中“原职业上岗证级别与编号”，中级培训时填写“初级”证编号，高级培训填写“中级”证编号，