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。

3/4