**广州市白蚁防治行业协会**



**第九期白蚁防治人员技术培训初级班报名通知** **各会员单位：**

**根据行业发展的具体情况，协会拟于近期举办“广州市白蚁防治行** **业协会第九期白蚁防治人员技术培训初级班”。有关事项通知如下：**

一 、本次培训教师主要由本协会专家委员会成员担任。教材采用田伟 金等编写的《白蚁防控工程实用技术》。

二 、初步定于5月上旬开班，具体时间、地点根据报名情况确定，另 行通知。

三、报名

(一)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：《白蚁防治人员初级技术培训报名统计表》本表签字盖章后，扫 描成JPG 格式。

表二：《白蚁防治人员初级技术培训报名表》

**本表做成** **Word** **格式文档，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。**

(二)报名材料传送

为方便会员单位，所有报名材料最好网上传送报名单位以本公司简称 命名文件夹，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



1



**四** **、缴费**

**1、培训费1000元/人。**

**2、现金缴费或账户你汇款**

**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**

**4、咨询：温女士，电话81080202**

**五、报名时间**

**自本通知发布之日起至2025年4月23日17点止。特此通知。**

**附表(见下页):**

**《白蚁防治人员初级技术培训报名统计表》《白蚁防治人员初级技术** **培训报名表》**

**二O** **二五年四月八日**

**广州市白蚁防治行业协会2025技术培训(表一：会员单位填写)** **白蚁防治人员初级技术培训报名统计表**

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：2284378617Qqq.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。

制表：广州市白蚁防治行业协会(2025年4月)

3/4

**广州市白蚁防治行业协会执业上岗培训(表二** **参训人员填写)** **白蚁防治人员初级技术培训报名表**

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 |  | | | | | | | | |
| 毕业学校 和专业 |  | | | | | 学 历 |  | | |
| 职 称 |  | | | | | 所在单位职务 | | |  | | |
| 从事  本行  业的  工作  简历 |  | | | | | | | | | | | |
| 意 见  三 、  所 在 单位 | 会员单位：盖章 法人(或负责人)签字： | | | | | | | | | | | |
| 培训  情 况 | 培训日期 | | 请假或旷课次数 | | | 综合考评分数 | | | 考评组长签字 | | | 执业证编号 |
| 202\_年月 日  至  202\_年月 日 | |  | | |  | | |  | | |  |

填表说明：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(双面)“粘贴”于本表后。

4/4

器 CFS **扫描金能王**