附件1：

**施工现场从业人员培训报名表**

送培单位（盖章） ： 学号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 联系电话 |  | 照片 |
| 学 历 |  | 身份证号码 |  |
| 专 业 |  | 从事报名岗位工作年限 | 年 |
| 报名岗位 | □土建施工员 □装饰装修施工员 □设备安装施工员 □市政工程施工员 □土建质量员 □设备安装质量员 □市政工程质量员 □装饰装修质量员□机械员 □劳务员 □资料员 □标准员 □材料员 |
| 工作经历： |
| 以下由培训单位填写 |
| 参培时间 |  年 月 日至 年 月 日 | 测试时间 | 年 月 日 |
| 班 主 任 | （签名） | 成 绩 |  |
| 备 注 |  |

备注：手机请填写学员本人手机号码，将用于网络学习之用。