**附件1**：

**山东省特种设备电梯自检员培训报名表**

（此表可复印）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | 贴照片处 |
| 性 别 |  | 邮 箱 |  | |
| 电 话 |  | 传 真 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 通讯地址 |  | | | 邮 编 |  |
| 职 称 |  | 职业资格  级别 |  | 学 历 |  |
| 主要工作经历和成绩（包括近两年来安装调试的电梯型号种类等。） | | | | | |
| 申请单位意见：  （盖章）  日期： | | | | | |
| 注明：本报名表请传真至0531-55692988，或邮寄济南市历城区华能路89号省质监综合服务大厦205室 山东省特种设备协会培训部收，邮编：250101 | | | | | |

附件2：

**《电梯自检员培训》报名回执**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 性别 | 手机号码 | 是否住宿 | | | 备注 |
| 单住□ | 合住□ | 不安排□ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 开票信息 | 单位名称：  纳税人识别号：  地址、电话：  开户行及账号： | | | | | |

**注：**1、开票信息请与本单位财务核实后再填写，发票开出后不能更改；2、培训费交费有两种形式一是报到时交现金（不能刷卡，食宿费可以刷卡），二是汇款 单位名称：山东省特种设备协会，账号：1602023919200059151，开户行：工商银行济南趵突泉支行