附件1

**辽宁省冶金等工贸行业安全生产标准化评审人员**

**团体报名回执表**

单位名称： 日期：

填表人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号 | 初次取证/继续教育 | 手机号 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

备注：新取证的评审人员请将身份证复印件；注册安全工程师、安全评价师或中级以上（含中级）专业技术职务证书复印件；学历证书复印件；评审单位的正式职工证明连同报名表一并发送到指定报名邮箱bzhpx@tlsafety.com。

举办单位：大连安全科学研究院

联系电话/可传真：0411-62280426 负责人：隋旭，13840421833

班主任：杜旭，13478552408； 班主任：温国平，15140536025

报名邮箱：bzhpx@tlsafety.com 公众服务QQ：3484261715

网址：www.tlsafety.com

附件2

**辽宁省冶金等工贸行业安全生产标准化评审人员**

**培训报名表**

单位（公章）**：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 身份证号 |  |
| 通讯地址 |  |
| 培训类别（仔细填写） | □初次培训 □继续教育培训□二级 □三级□评审员 □评审专家□三级升二级评审员 |
| 证书编号 |  |
| 部门/职务 |  | 手 机 |  |
| 学 历 |  | 毕业院校 |  |
| 专 业 |  | 职 称 |  |
| 注册安全工程师 | □是 □否 | 安全评价师 | □一级 □二级 □三级 □否 |
| 电子邮箱 |  |
| 身份证（正面） | 身份证（反面） |

举办单位：大连安全科学研究院

联系电话/可传真：0411-62280426 负责人：隋旭，13840421833

班主任：杜旭，13478552408； 班主任：温国平，15140536025

报名邮箱：bzhpx@tlsafety.com 公众服务QQ：3484261715

网址：www.tlsafety.com

附件3

**开具发票/证书邮寄登记表**

**注意：请务必认真、工整填写！合开发票请将所有姓名填入，单独开发票请每人填写一张此页！**

**姓名**（必填）**：**

|  |
| --- |
| **培训费汇款信息** |
| 收款单位：大连安全科学研究院 |
| 开户行：中国建设银行大连沙河口支行 |
| 账号：21201500400053010026 |
| **开具增值税发票信息** |
| 发票类型（必填） | □增值税普通发票 □增值税专用发票 |
| 发票名头（必填） |  |
| 税号（必填） |  |
| 地址 |  |
| 电话 |  |
| 开户行 |  |
| 账号 |  |
| **发票/证书邮寄信息（必填）** |
| 通讯地址 |  |
| 收件人、联系电话 |  |
| 其他要求 |  |

举办单位：大连安全科学研究院

联系电话/可传真：0411-62280426 负责人：隋旭，13840421833

班主任：杜旭，13478552408； 班主任：温国平，15140536025

报名邮箱：bzhpx@tlsafety.com 公众服务QQ：3484261715

网址：www.tlsafety.com