附件1：

**2022年度第三期电梯工程项目经理培训班报名回执**

附件1：

|  |  |
| --- | --- |
| 单位（章） |  |
| 通信地址 |  |
| 联 系 人 |  | 邮 编 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 姓 名 | 性 别 | 部门职务 | 联 系 手 机 电 话 | 取证/换证 | 住宿要求（打√） |
| 不住 | 合住  | 单间 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

请将本回执以电子邮件形式尽快回传培训中心，以便我们及时通知相关事项。报名邮箱：hz85786508@163.com。

**浙江省特种设备项目经理申报表**

附件2：

|  |
| --- |
| **个人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 职称 |  | 专业工龄 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 联系电话 |  |
| 工作单位 |  | 邮政编码 |  |
| 邮寄地址 |  |
| 专业工作经历 |  |
| **报考项目 / 申请人声明与签署** |
| 报考项目 | □ **电梯施工项目经理** □ **机械式立体停车库施工项目经理** |
| 1、本人声明以上填写信息及所提交的资料均真实、有效、并承诺对上述内容负责；2、同意委托考试机构办理证书申请事宜,证书领取方式；□ 本人领取 □ 委托快递(运费到付，如若遗失考生负责。)申请人（签章）： 申请日期： . |
| **身份证复印件 / 照片** |
| 此处粘贴身份证复印件 | 此处粘贴二寸免冠证件照片 |