附件：

**第二十三期广东省安防从业人员继续教育培训**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 姓名 | 职务 | 手机 | 邮箱 | 身份证号码（必填） | 是否考试 |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
|  |  |  |  |  | 是□ 否□ |
| **（请准确填写单位开票信息）**开票单位名称：纳税识别号： |

**注：1.名额有限，先到先得。**

1. **请如实填写培训学员名单，若学员有事无法参加培训，请提前一天说明。**
2. **请培训人员自备一张一寸照片备注姓名及单位名称，并于培训当天交由工作人员。**