附件：

**智能化检测参培人员报名表**

检测机构名称（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 身份证号码 | 联系方式 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

填报人： 联系方式：