附件

**中国消防协会单位消防安全评估标准**

**宣贯培训会报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 照片 | |
| 单位 |  | |
| 职务 |  | |
| 职称 |  | |
| 汇款日期 |  | |
| 身份证号 |  | | |  |
| 地址 |  | | | |
| 手机号 |  | 电子邮箱 |  | |
| 是否中国消防协会会员 | □单位会员□个人会员 □非会员（下方请填写会员号） | | | |
| 会员号 |  | | | |
| 证书编号  （工作人员填写） |  | | | |
| **发票信息（请务必填写准确）** | | | | |
| 单位名称：  纳税人识别码：  地址：  电话：  开户行地址：  银行账号： | | | | |

备注：报名人员第一期满，即安排第二期。