附件1

云南省煤矿安全培训专（兼）职

档案管理员登记表

机构/煤矿名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号 |  | 须贴照片 |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 职务 |  | 职称 |  |
| 毕业学校 |  | 专业 |  | 学历 |  |
| 现工作单 位 |  | 工作年限（年） |  |
| 主要工作经历 |  |
| 培训机构或所在煤矿企业意见 | （盖章）  年 月 日  |

附件2

参培人员回执单

培训机构名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位名称 | 职务 | 手机号码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 本次参培人员：具体包括专（兼）职档案员1名、培训机构负责人（或分管）1名、煤矿企业分管培训工作的领导1名。
2. 于11月25日前反馈至褚建云，联系电话：13887899607，电子邮箱：282567798@qq.com。