附件2：

**企业培训专员信息登记表**

单位名称:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **联系电话** |  |
| **QQ号** |  | **微信号** |  |
| 培训专员按照《深圳市燃气行业培训项目实施流程》办理深圳市燃气行业协会/深圳市燃气行业培训中心相关事宜（包括培训报名、培训证书补办、变更、注销等），办理过程中的一切申请和处理与之有关的一切事务，企业均予以认可并对此承担责任。 |
| 企业法定代表人/负责人签署： （加盖公章）日期： 年 月 日 |

注：请于2019年5月20日下午17:00前将本表盖章后扫描PDF格式电子文件发至邮箱：szrqxhpx@163.com。