附件1：

**证明**

中国潜水救捞行业协会：

兹有我单位 身份证号： ，从事潜水打捞及水下作业技术工作4年以上。

特此证明！

送培单位： （盖章）

日期：

附件2：潜水打捞工程技术人员培训参培回执

潜水打捞工程技术人员培训参培回执

（每位学员一份，务请2024年1月5日前报送）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 送培单位 | （公司盖章） | | |
| 单位地址 |  | | |
| 单位联系人 |  | 电话/邮箱 |  |
| 学员姓名 |  | 性别/年龄 |  |
| 学历 |  | 职称/职务 |  |
| 电话/邮箱 |  | | |
| 预订住宿 | 双人住标准间（ ）/单人大床房（ ） | | |
| 证书照片 | 发送本表时，一并发送学员证件照JPG格式电子版（2寸**白底**彩照，文件名：学员姓名+身份证号） | | |

邮箱：ywb@cdsca.org.cn

附件3：

|  |  |
| --- | --- |
| **中国潜水救捞行业协会开票信息** | |
| **单位名称：** |  |
| **税号：** |  |
| **收票地址：** |  |
| **联系人：** |  |
| **手机号：** |  |
| **备注：** | **潜水打捞工程技术人员培训费** |

需要开发票的请填写本表，发至协会财经部。

电话：010-65299806

邮箱：cwb@cdsca.org.cn