附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 《潜水项目经理、潜水作业安全员参培回执》 | | | |
| （每位学员一份，请于2024年3月20日前报送） | | | |
| 送培单位 | （公司盖章） | | |
| 证书邮寄 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 |  |
| 选择培训项目及类别, 在右边（ ）内打勾√； | | 新培训（ ）/ 到期复训（ ） | |
| 潜水项目经理（ ）/**潜水作业安全员**（ ） | |
| **潜水作业安全员**证类别（**以下三选一**）：  机构负责人A（ ）选此项需是单位法人；  项目负责人B（ ）；  专职安全员C（ ）； | |
| 证书照片 | **发送本表时，请一并发送学员**  **身份证复印件、学员近期照片JPG格式电子版**  **(照片文件名：学员姓名+身份证号码)** | | |

**备注：如参培人员是单位法人，需要一并发送公司营业执照复印件**

请将填写好的参培回执及相关附件打包并发送至协会职业教育和培训部邮箱：[ywb@cdsca.org.cn](mailto:ywb@cdsca.org.cn)；