附件2

苏州市物业行业消防设施操作员职业技能竞赛报名表

报名单位（盖公章）：

竞赛联系人： 竞赛联系人手机： 邮箱（用于接收题库）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 身份证号码 | 手机号码 | 苏康码 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

填表说明：

1.“苏康码”请根据苏康码的实际显示状态填写(绿码、黄码、红码)；

2.表格行数请根据实际情况自行增减。