附件1：

**2024年机动车检验检测机构从业人员上岗技能培训回执表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | | | | |
| **地址** | （务必填写顺丰快递寄送收到证书的完整地址） | | | | |
| **联系负责人** |  | **纳税人识别号** | （发票为电子版增值税普票） | | |
| **联系电话** |  | **QQ**  **邮箱** | （请填写准确QQ邮箱，电子版发票发送至邮箱） | | |
| **参加培训**  **人员** | **姓名** | **性别** | **身份证号码** | **证书类别**  **（新领/复训）** | **考取岗位项目** |
|  | 女□  男□ |  | □新领  □复训 | □内审员  □安检  □环检  □道路运输车辆检验（含技术等级评定）  □最高管理者  □质量负责人  □技术负责人  □授权签字人  □CNG气密性检测  □监督员  □设备管理员 |
|  | 女□  男□ |  | □新领  □复训 | □内审员  □安检  □环检  □道路运输车辆检验（含技术等级评定）  □最高管理者  □质量负责人  □技术负责人  □授权签字人  □CNG气密性检测  □监督员  □设备管理员 |
|  | 女□  男□ |  | □新领  □复训 | □内审员  □安检  □环检  □道路运输车辆检验（含技术等级评定）  □最高管理者  □质量负责人  □技术负责人  □授权签字人  □CNG气密性检测  □监督员  □设备管理员 |
| **备注** | 请在**证书类别**和**考取岗位项目**栏中□按需求选**√**。 | | | | |

**请将回执表通过以QQ邮箱方式回传：12156573@qq.com**

**四川省认证认可协会机动车培训QQ群：272463182**