附件1：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 《潜水项目经理、潜水作业安全员参培回执》 | | | |
| （每位学员1份，请于2024年5月19日前报送） | | | |
| 送培单位 | （公司盖章） | | |
| 单位联系人 |  | 手机号 |  |
| 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（ ）； | |

**注意事项：**

1.发送本表时，请一并发送学员身份证复印件、协会查询系统潜水人员证截图、工作经历证明、学员近期照片jpg格式电子版**(照片文件名：姓名+身份证号码);**

2.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;

3.请将填写好的参培回执、相关附件压缩打包，压缩包及邮件统一以（202402+单位或个人名字的形式命名），发送至协会职业教育和培训部邮箱：[ywb@cdsca.org.cn](mailto:ywb@cdsca.org.cn)；