附件

2022年全国降落伞（主伞、备份伞）折叠使用

培训考核班报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位： | | | | | |
| **序号** | **姓　名** | **性　别** | **年龄** | **个人是否**  **从事飞机**  **跳伞运动** | **个人是否**  **只从事专业**  **叠伞工作** |
|  |  |  |  | **是/否** | **是/否** |
|  |  |  |  | **是/否** | **是/否** |
|  |  |  |  | **是/否** | **是/否** |
| 联系人：　　　　　　　　　　电　话：  单位（盖章）  年　月　日 | | | | | |