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　　　　 |