

附件

全国“安康杯”特种设备从业人员 安全大比武报名表

参赛单位(盖章):

姓名	性别	文化程度	本职业 工龄	职业等级 (如有)	联系 电话	备注

推荐单位意见(省级市场监管部门):

(盖章)
年 月 日

注:本表请省级市场监管部门审核后,于9月15日前发送至
邮箱:DTDS2025@zjtj.org。活动咨询电话:0571-86026412,
010-82261944。