



**上海市焊接学会 CWI 培训及考试报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名: |  | | | 性别: |  | | | 身份证号: |  | | |
| 最高学历: | |  | | | 工作总年限: |  | | | | | （\*\*年\*月~\*\*年\*月/至今） |
| 个人手机: | |  | | | | | 公司/家庭电话: | | |  | |
| 电子邮箱1: | |  | | | | | 选考规范:  \*二选一，请删除您不需要报考的选项 | | | * D1.1 钢结构规范 * API 1104 管道结构规范 | |
| 电子邮箱2: | |  | | | | |
|  | | （请填写能长期联络的个人邮箱—用于3年后复证） | | | | |
| 选考时间/地点: | | | (例：13年5月 上海） | | | | * 班次中单科标准培训须≥5人 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **教材邮寄** | | | | | |
| 收 件 人: |  | 联系电话: |  | 邮编: |  |
| 详细地址: |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **汇款信息**（仅需填写***粗斜体***部分即可，红色部分可不用填写） | | | | | | |
| ***发票台头全名:*** |  | | | | | ***（请完整正确填写）*** |
| **汇款公司 /人:**  （如与上述发票抬头相同则无需填写） |  | **汇款金额:** |  | **汇款日期:** |  | |
|  | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **红色标示项目**表示**必须**使用英文填写，填写要求如下：  (根据AWS-QC1，AWS-B5.1的标准要求，每位CWI考生根据不同的学历，须满足相应的工作年限才能进行考试。为了确保每位考生的资料均能顺利通过AWS的审核，请在以下表单中填写**至少4年及以上的工作经历**；如果在此时间内有在多家公司任职经验，请完整填写这些工作经验的详情。每家公司的工作经验填写一栏。) | | | | | |
| **目前任职公司**  **Company Name** |  | | 所属行业  Type of Business |  | |
| 公司地址及邮编  Address & Post Code |  | | | | |
| 上司姓名（拼音）  Supervisor Name |  | 上司职位  Supervisor’s Title | |  | |
| 上司邮箱  Supervisor’s Email |  | 所属部门  Department | |  | |
| 您的职位 Your Job Title |  | 雇佣时间（\*\*年\*月~\*\*年\*月/至今）  Employment Period | | |  |
| 主要职责-请详细描述（必填项）  Job Responsibilities – Detailed Description Required | | | | | |
|  | | | | | |

* 如有多家公司任职经验，请在下页栏目中完整填写这些工作经验的内容。
* 每家公司的工作经验填写一栏。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **任职公司2**  **Company Name** |  | | 所属行业  Type of Business |  | |
| 公司地址及邮编  Address & Post Code |  | | | | |
| 上司姓名（拼音）  Supervisor Name |  | 上司职位  Supervisor’s Title | |  | |
| 上司邮箱  Supervisor’s Email |  | 所属部门  Department | |  | |
| 您的职位 Your Job Title |  | 雇佣时间（\*\*年\*月~\*\*年\*月/至今）  Employment Period | | |  |
| 主要职责-请详细描述（必填项）  Job Responsibilities – Detailed Description Required | | | | | |
|  | | | | | |
| **任职公司3**  **Company Name** |  | | 所属行业  Type of Business |  | |
| 公司地址及邮编  Address & Post Code |  | | | | |
| 上司姓名（拼音）  Supervisor Name |  | | 上司职位  Supervisor’s Title |  | |
| 上司邮箱  Supervisor’s Email |  | | 所属部门  Department |  | |
| 您的职位 Your Job Title |  | | 雇佣时间（\*\*年\*月~\*\*年\*月/至今）Employment Period | |  |
| 主要职责-请详细描述（必填项）  Job Responsibilities – Detailed Description Required | | | | | |
|  | | | | | |
| **任职公司4**  **Company Name** |  | | 所属行业  Type of Business |  | |
| 公司地址及邮编  Address & Post Code |  | | | | |
| 上司姓名（拼音）  Supervisor Name |  | | 上司职位  Supervisor’s Title |  | |
| 上司邮箱  Supervisor’s Email |  | | 所属部门  Department |  | |
| 您的职位 Your Job Title |  | | 雇佣时间（\*\*年\*月~\*\*年\*月/至今）  Employment Period | |  |
| 主要职责-请详细描述（必填项）  Job Responsibilities – Detailed Description Required | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **附件黏贴(直接插入图片即可):** | |
|  | **身份证翻译**  **(请在下面完善左边身份证相应的信息)** |
| 姓名（拼音）Name： |
| 性别Gender: Male（男）/ Female（女）  *（删除不是的项目即可）* |
| 生日 Date of Birthday: |
| I.D. No.: |
| **学历证明**  **复印件 或 扫描件** | |
|  | |

|  |
| --- |
| **上海市焊接学会银行信息**  开户单位：上海市焊接学会 开户行：工商银行淮海中路第一支行 开户行地址：卢湾区淮海中路500号 账号：1001 2511 0901 4452 184  **报名联系方式**  上海市焊接学会焊接技术咨询、培训中心  地址： 中国上海市宝山区沪太路5008弄195号9楼  电话：021-64858626, 021-64855758，021-54246519; 传真：021-54260515;  邮箱：[hjxh@shws.org](mailto:hjxh@shws.org) or [charalee@shws.org](mailto:charalee@shws.org) |