附件2

考评人员申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | （粘贴一寸白底相片） |
| 专业技术职称 |  | 职业资格证书、职业技能等级证书 |  |
| 最高学历 |  | 毕业学校 |  |
| 所学专业 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | 电子邮箱 |  |
| 通讯地址 |  |
| 申请考评职业1 |  | 现有考评职业名称 |  |
| 申请考评职业2 |  |
| 个人简历、业绩 |  |
| 个人承诺 |  同意培训组织机构获取本人身份证信息并保证申报所填写的信息与提交的材料真实、准确。如提供虚假、失实材料，愿意承担由此造成的一切责任和后果。 申请人签字： 年 月 日 |
| 单位推荐意见 |  |  |  | （盖章） |  | 年 |  月 |  日 |