附件2

鄂尔多斯市技能人才评价考评员资格申报表

填表日期：　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **文化程度** |  | **照片** |
| **工作单位** |  | | **专业技术职称** | |  |
| **职 务** |  | | **职业资格等级** | |  |
| **身份证号码** |  | | **申报考评**  **职业（工种）** | |  |
| **联系地址** |  | | | | **联系手机** |  |
| **所在城市** |  | | | | **工 龄** |  |
| **工作**  **总结** |  | | | | | |
| **推荐**  **单位**  **意见** | **盖　章**  **年 月 日** | | | | | |