**附件**

**浙江省建筑施工特种作业操作技能考评员申报表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 籍 贯 |  | | 电子照片要求：近 期白底1寸免冠正 面电子证件照片， 照片大小不超过 80kb,照片命名格 式为：身份证号+z  (例如：  1101011980010100  10+z) |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 |  | |
| 单位名称 |  | | | 专 业 |  | |
| 专业技术职称  (职业资格) |  | | | | | |
| 单位地址 |  | | | | | |
| 手机号码 |  | 参加工作时间 | |  | | 电子  邮箱 |  |
| 单位联系人 |  | | | 联系人电话 | |  | |
| 申报工种 |  | | |  | | | |
| 工作经历 | 学历、特种作业操作证书、专业技术职称(职业资格)证书附后 | | | | | | |
| 二代身份证扫描件 | | | | | | | |
| 本人承诺  上述涉及本人的信息正确无误，所提交的 证明材料和照片真实有效，若有虚假，愿意承 担相应责任。 | | | | 所在单位意见  以上信息经核准无误，真实性由我单位负 责，同意参加培训。 | | | |
| 申请人(签名):  年 月 日 | | | | 申报单位盖章:  年 月 日 | | | |