**上海市康复器具协会**

**技能人才评价质量督导员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2寸免冠照片 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作状态 | □ 在 职□ 退 休 | 民 族 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | 职务 |  |
| 手机号码 |  | 通讯地址 |  |
| 职业资格/技能等级 | 职业名称 |  | 证书等级 |  | 获证时间 |  |
| 专业技术职称 | 等 级 |  | 获证时间 |  |
| 工作经历 | 起止年份 | 工作单位 | 部门 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 申请人技能人才培养和评价相关工作情况 |  |
| 申请人承诺和签字 | 本人承诺无因故意犯罪被刑事处罚情况，符合担任技能人才评价质量督导员所应具备的条件，申请成为质量督导员，所提供的个人信息真实有效。本人签字：年 月 日 |
| 申请人所在单位推荐意见 |  签字　　　　　　 盖章 年 月 日 |

备注：可后附证明材料。