**广东省燃气经营企业从业人员专业考核评价报名表**

填表时间： 年 月 日 序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | | | | | | 性别 | | | |  | | 籍贯 | | | | | | |  | | | | | 一寸白底  相片三张  （含贴一张，  其它后面  写上姓名） |
| 身份证号 | |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  | | |  |  | | |  |  |  |  |  |
| 所学专业 | |  | | | | | | 学历 | | |  | | | | 考核  类别 | | | | | | |  | | | | |
| 人员类别 | |  | | | | | | | | 本岗位工作年限 | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| 受聘燃气经营企业 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系电话  （手机必填） | | | |  | | | | | | | | | | | | 邮政  编码 | | | |  | | | | | | | |
| 受聘企 业  意 见 | 联系人：  手机：  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | 培  训  机  构  意  见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |
| 省燃气协会意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | 省  建  设  教  育  协  会  意  见 | | | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | |

备注：1、身份证复印件一份（加盖公章）；2、工作经历证明（加盖公章）；3、换证须提交原证书复印件；4、一寸白底相片三张（含贴一张在报名表，其它两张在背面写上名字和单位夹在报名上交给培训单位）。