附件2

江西省防雷装置检测专业技术人员

职业能力（水平）评价报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生年月 |  | 性别 |  | 近期一寸半身免冠彩色照片 |
| 学 历 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 学位 |  | 技术职称 |  | 资格时间 |  |
| 健康状况 |  |
| 有效身份证件名称及号码 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 手机号码 |  |
| 工作经历 |  |
| 申请人及申请人单位保证提交的文件、证件的真实性、有效性和合法性申请人所在单位(盖章) 日期：申请人签字： 日期： |
| **受理****日期** |  | **受理号** | （ ）登记受理[ ]第 号 |
| **受理 意见** | 受理人**：** 日期 |
| **审批****意见** | 审批人： 日期 |

|  |
| --- |
| 申请人有效身份证件复印件粘贴处 |
|  |

江西省气象局监制