**山东省机动车鉴定评估行业协会**

**技术负责人培训班报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |   | 小2寸免冠彩色照片 |
| 身 份证 号 |  | 政治面貌 |  |
| 工 作单 位 |  | 手机号码 |  |
| 通 讯地 址 |  |  电子邮箱 |  |
| 学 历 | 高中□ 大专□ 大学□  | 职业或职称证书 |  |
| 工作简历：简述何年何月何单位任职，从事何职业（工种）或岗位  |
| 本人已仔细核对，以上信息准确无误，并承诺对其真实性负责。 本人签字： |
|  为本单位在职人员，其填报内容属实，同意参加协会组织的技术负责人培训班。法人签字： 年 月 日 公章： |