**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： | | | | | | |