无锡市高危行业作业人员职业技能提升培训考核申请表

提升培训考核职业/工种：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 贴照片处 |
| 联系电话 |  | 专业工龄 |  | 身体状况 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  | 邮政编码 |  |
| 电子邮箱 |  | 本人签字 |  |
| 工作简历 |  |
| 所在单位意见 |  （盖章） |
| 报名考核发证情况 | 1、报名申请表□ 身份证复印件□ 原证书复印件□报名受理人签字： 受理日期： 2、培训、考核与发证： 年 月 日 午 4学时理论培训； 年 月 日 午 2学时实操培训；年 月 日 午 1学时理论考试； 年 月 日 午 1学时实操考核。授课教师姓名： 师资证书编号： 理论考试成绩： 实操考核成绩： 合格证书编号： 班主任签名： 发证日期： 发证单位盖章： |

附：一寸标准彩照（3张）、身份证复印件（正、反面）、原证书复印件、安全守则。