附件2

**专业技术人员培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月日 |  |  |
| 考生来源 | 学校□ 企业 □ 政府 □ 社会 □ 其他 □ |
| 文化程度**（附学历/学位证书复印件）** | 🞎 博士 所属专业 \_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ 🞎 硕士 所属专业 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 🞎 学士 所属专业 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 🞎 大专 所属专业 \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 🞎 其他 请说明\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 身份证号码**（附复印件）** |  | 户籍所在地 |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  |
| 单位名称 |  | 职务 |  |
| 通讯地址 |  | 办公电话 |  |
| 手机号码 |  | 邮政编码 |  | 电子邮箱 |  |
| 现职业等级或职称等级 | 职业资格：无等级□ 五级□ 四级□ 三级□ 二级□ 一级□职 称：初级职称□ 中级职称□ 高级职称□**（须附上证书复印件）** |
| 个人学习及工作经历 |  |
| **填表声明：1.此表请考生本人如实填写，不得由他人代填。2.本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息；3.不如实填写或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格，一年内不得报考，并被追究法律责任；4.严格遵守专业技术人员岗位能力考核相关规定。****本人确认已阅读并明白上述条款，并受此等条款约束。****申请人签名：****日期： 年 月 日** |