**附件2 美容光电仪器操作培训师与考评员认证申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 |  |
| 学历 |  | 从事职业 |  | 技术职称 |  |
| 年限 |  | 职业技能证书 |  |
| 工作单位 |  | 身份证号 |  |
| 通信地址 |  |
| 电子邮箱 |  | 联系电话/手机号 |  |
| 专业擅长领域 |  |
| 工作简历担任年度、职务【职称证明、专家证书丶职业技能证书丶大赛评委证书丶职称证书等】 |  |
| 熟悉何种业务与技术、荣誉、业绩、成果和著作等。 |  |
| 外语及其熟悉程度 |  |
| 推荐单位意见：盖章年 月 日 |
| 审核意见：盖章年 月 日 |

**备注**：1.请附最高学历证书及已取得市级以上专家证书、职业技能证书、技能大赛评委

证书、职称证书等彩色扫描件。

2.附件电子版彩色红底2寸免冠证件照（文件名标注院校+姓名）。

3.报到当天请提交原件。