附件1

淮安市技能人才评价考评人员续聘申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | | 照  片 |
| 出生年月 |  | 学 历 | |  | |
| 身份证号码 |  | | | | |
| 职 称 |  | 职业资格 | |  | |
| 工作单位 |  | | 联系电话 | 办公： | | |
| 通讯地址 |  | | 手机： | | |
| 考评职业 |  | | 原证卡号 | |  | |
| 个人工作小结（可附页）：  个人签名： 年 月 日 | | | | | | |
| 第三方评价机构评价：  负责人签章： 年 月 日 | | | | | | |
| 市鉴定中心审核意见：    盖章： 年 月 日 | | | | | | |