附件1

吉林市职业技能人才评价评审专家登记表

征集处室： 市职业技能鉴定指导中心 评审项目：职业技能等级认定机构备案遴选

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | | |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | 照片 | |
| 民 族 | | |  | 政 治  面 貌 |  | 健康状况 | |  |
| 身 份 证 号 | | |  | | | | | |
| 单位及职务 | | |  | | | | | |
| 学 历  学 位 | | | 全日制教育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | | | |
| 在 职  教 育 |  | | 毕业院校  系及专业 |  | | | |
| 专业技术  职务及资格 | | | |  | | | | | | |
| 熟悉专业  有何专长 | | | |  | | | | | | |
| 主  要  经  历 | |  | | | | | | | | |
| 主要学术成果工作  业绩 | |  | | | | | | | | |
| 获奖  情况 | |  | | | | | | | | |
| 社会兼职情况 | |  | | | | | | | | |
| 本人承诺 | | 本人对表中所填写内容负责，承诺上述申报信息均真实有效。  签名： 联系电话： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 专家所在单位意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | |