附件1

济南市特种作业实操考评员申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 贴照片处 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 专 业 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | | 联系电话 |  |
| 申请实操考评作业类别 |  | 从事本作业类别年限 |  | |
| 主要工作经历（时间、单位、部门、职位、岗位及职业技能比赛获奖情况） |  | | | |
| 单位推荐意见（或个人签字） | （盖章）  年 月 日 | | | |