附件：

宿迁市安全生产考试实操考评员

资格申请表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子证件照 |
| 身份证号 |  | 民 族 |  |
| 学 历 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 职务/职称 |  |
| 通讯地址 |  | | 申请考评  员类别 |  |
| 办公电话 |  | 手 机 |  | |
| 主要工作经历（时间、单位、部门、从事工作） |  | | | |