附件2：

再生资源行业特有工种职业技能鉴定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民族 |  | 二寸照片 |
| 文化程度 |  | 出生年月日 |  |
| 工作单位 |  | 电 话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 身份证号码 |  |
|  | 编 号 |  | 职业（工种） |  |
| 现持证书 | 发证时间 |  | 技术等级 |  |
|  | 发证单位 |  |
| 从事本职业（工种）工作时间 |  |
| 申请鉴定职业 |  | 申请鉴定级别 |  |
| 单 位 意 见 |  盖章： 年 月 日 |
| 鉴定机构意见 |  盖章： 年 月 日 |