**附件1：**

**报废机动车回收拆解技师职业技能鉴定培训班报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单 位** |  | **联系人（手机）** |  |
| **地 址** |  |
| **区 号** |  | **电话** |  | **传 真** |  |
| **姓 名** | **性别** | **出生年月** | **职 务** | **申报等级** | **手 机** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**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** |