附件1

检验员岗位能力培训登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 身份证号 |  | | | | 贴照片处 |
| 性别 |  | | 文化  程度 |  | 手机  （必填） | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 通讯地址  （必填） |  | | | | | | | |
| 从事本职工作年限 |  | 邮箱/QQ号码 | | | |  | | |
| 从事工作内容 |  | | | | | | | |
| 参加培训类别： | | | | | | | | |
| 培训证书选择：检验员证 职业技能等级证书 | | | | | | | | |
| 发票类型 | 增值税普通发票 □增值税专用发票（选择哪项，请在框内打“√”） | | | | | | | |
| 开票信息  （请和财务确认开票信息） | 开票全称 | |  | | | | | |
| 单位税号 | |  | | | | | |
| 地址及电话 | |  | | | | | |
| 开户行及账号 | |  | | | | | |
| 申请人所在单位意见：  （单位公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

备注：1.填写时字体要工整；

2.报到时请携带标准**1寸彩色免冠照片2张。**