**附件3**

**质量督导员申报登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性 别 |  | 出生年月 | |  | | 照片 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 健康状况 | |  | |
| 文化程度 |  | 从事工作 |  | 职务/岗位 | |  | |
| 从业年限 |  |
| 工作单位 | |  | | | | 手机号码 | |  |
| 身份证号码 | |  | | | 所在评价  机构代码 | |  | |
| 申报类型 | | □初次申报 □复训 | | | 已取得质量督导员证编码 | |  | |
| 已取得考评员证职业（工种） | |  | | | 已取得考评员证编码 | |  | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 工作/专业简历 | | 例：xxxx年xx月-xxxx年xx月，在某地某单位工作，具体从事xx职业工作或教学。    本人（签字）：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在工作  单位意见 | | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |
| 所在职业技能  评价机构意见 | | 单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | |

说明：1.“通讯地址”请填写实际居住地址。

2.所有栏目均为必填项，没有的填“无”。

3.申报人提供有效身份证复印件。

4.申报人需具备技师（中级职称）及以上条件，或所在单位提供具备条件的说明。