附件2

**河南省机动车检验检测人员培训申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照  片 |
| 工作单位 |  | | | 身份证号码 |  | |
| 职务  及职称 |  | | | 首次参加培训时间 |  | |
| 现工作  岗位 |  | | 从业  年限 |  | 学历 |  | |
| 何时、何校、何专业毕业 | |  | | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | | |
| 个 人 简 历  签名： | | | | | | | |
| 单 位  审 核  意 见 | |  | | | | | |
| 备 注 | |  | | | | | |

填表说明：1.姓名一栏必须填写本人身份证上的姓名，单位审核意见要盖公章；2.此表由本人如实、工整填写，因字迹不清等填表原因造成的证书信息错误由填表人承担责任；3.还未参加过培训的人员首次参加培训时间可以为空