附件3

|  |
| --- |
| **职业技能培训证书申请表** |
| 姓　 名 | 　 | 性别 | 　 | 出生日期 | 　 | 文化程度 | 　 | 　 |
| 身份证号 | 　 | 职　 称 | 　 | 职　 务 | 　 | 相 |
| 所在单位 | 　 | 片 |
| 单位地址 | 　 | 　 |
| 通讯地址 | 　 | 邮政编码 | 　 |
| 电　 话 | 　 | 手机 | 　 | 传　真 | 　 |
| 申请人所在单位意见： | 　 |
|  |
| （单位盖章）　　　　年　　月　　日　　　 |
| 申请考核项目 | 考　核　成　绩 | 主考人（签字） |
| 理　论 | 操　作 |
| 净水工艺 | 　 | 　 | 　 |
|  | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 |
| 发证单位意见：证书号： 粤 号（单位盖章）　　　　年　　月　　日 | 　 |

注：请附小一寸彩照两张。