附件三：

贵州中医药大学时珍学院职业技能等级认定评价机构内部督导员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |  |
| 政治面貌 |  | 民族 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | | | 联系电话 |  |
| 所学  专业 |  | | | 专业  特长 |  | |
| 专业技术职称 |  | | | 职业资格等级证书 |  | |
| 工作  单位 |  | | | 职务 |  | |
| 所在单位/部门  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 评价机构意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |