附件

**湖南省特种设备协会专业教育培训讲师**

**申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | | | **性 别** |  | | | | **出生年月** |  | | **照**  **片** | |
| **民 族** |  | | | **籍 贯** | **省（市） 市（区）** | | | | | | |
| **技术职称（职业技能）/取得时间** | | | | **年 月** | | | | | | | |
| **参加的学术组织及职务** | | | |  | | | | | | | |
| **身份证号** | |  | | | | | | | | | |
| **工 作**  **单 位** | |  | | | **单 位**  **性 质** | | | | **1. 国有企业；2. 民营企业；3. 科研院所；4. 大专院校；5. 行业协会；6. 政府机构；7. 外商独资企业；8. 中外合资、中外合作或外方控股企业；9. 其他 （ ）** | | | | |
| **行政职务** | |  | | **从事专业** | | |  | | | | | | |
| **通信地址** | |  | | | | | | | | | | | |
| **邮政编码** | |  | | **联系电话** | | | |  | | **手 机** |  | | |
| **电子信箱** | |  | | | | | | | | **传 真** |  | | |
| **毕业院校** | |  | | | | | | | | **所学专业** |  | | |
| **毕业时间** | |  | | | | **学 历** | | |  | **学 位** |  | | |
| **会何种外语：1. □ 英语；2. □ 法语；3. 其他（ ）** | | | | | | | | | | | | | |
| **外语熟练程度：1．□ 流利；2. □ 中等；3. □ 入门** | | | | | | | | | | | | | |
| **工作简历** | | |  | | | | | | | | | | |
| **专利、著作、**  **学术论文、**  **刊物名称等** | | |  | | | | | | | | | |
| **特种设备工作**  **经验（设计、**  **制造、安装、**  **使用、检验检测、修理、改造、监督管理、科研教育等）** | | |  | | | | | | | | | | |
| **获得奖励** | | |  | | | | | | | | | | |
| **本人承诺** | | | **本人自愿申请并保证对以上内容的真实性、准确性和合法性负责，如有虚假，愿意承担责任。**  **本人签字： 年 月 日** | | | | | | | | | | |
| **所在单位**  **意 见** | | | **负责人： （签名、公章）**    **年 月 日** | | | | | | | | | | |