附件2：

**宁波杭州湾新区职业技能（创业）培训报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人信息 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 一寸正面彩照粘贴处 |
| 籍 贯 |  | 出 生年 月 |  | 最 高 学 历 |  |
| 现工作单位 |  |
| 进入现工作单位时间（年、月） |  | 手机 |  | 家 庭 电 话 |  |
| Email |  |
| 通讯地址 |  | 邮 政 编 码 |  |
| 身份证号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 培训项目 |  | 等级 |  |
| 工作情况 | 单位地址 |  |
|  同志系我单位职工，工作年限 年，其中从事本职业（工种）工作年。单位人力资源部门盖章 年 月 日 |
|  |
| 备注 |  |