附件1 **报 名 回 执 表**

扫码下载

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 部门及职务 | 身份证号 | 联系电话 | 邮箱 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 电子发票信息 | 1、发票抬头： 2、纳税人识别码： 3、电子发票接收邮箱： |
| 备注 | 培训时学员需携带：本人白底小2寸照片2张(照片后写本人姓名及身份证号码)。 |

**请将报名回执发送至邮箱：peixun@cace.org.cn 电话：010-68200128**

附件2

应急救援员（五级）职业资格证书示例





附件3 国家职业技能鉴定申请表

 （扫码下载）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 文化程度 |  | 政治面貌 |  |
| 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 电 话 |  |
| 单位地址 |  | 民 族 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作年限 |  |
| 原工种及技术等级 |  | 原证书编码 |  |
| 申报职业 |  | 申报职业工龄 |  | 申报等级 |  |
| 个人工作简历 |  |
| 鉴 定 机 构 | 鉴定工种 |  | 单培位训或机构 |  盖 章 年 月 日 |
| 鉴定等级 |  |
| 知识成绩 |  |
| 实操成绩 |  |
|  盖 章 年 月 日 | 职业技能鉴定 | 中心 |  证书编号 盖 章 年 月 日 |

填表单位： 填表人： 日期：