附件：

常压储罐安全附件检验人员能力评价报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 民 族 |  | 近期照片 |
| 身份证号 |  | 技术职称 |  |
| 工作单位 |  | 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  | 办公电话 |  |
| 电子信箱 |  | 移动电话 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业时间 |  | 学 历 |  | 学 位 |  |
| 工作履历 |  |
| 常压储罐安全附件检验工作主要业绩 |  |
| 报名人签字 | 本人自愿报名，并对以上内容和资料的真实性负责。签字 2024年 月 日 |
| 所在单位意 见 | 2024年 月 日（公章） |

注：1.根据填写内容，可增加附页；

2.请提供学历证书、现有资格证书、职称证书复印件。