附件2：

**职业能力水平评价报名回执表**

|  |
| --- |
| **单位名称（必填）**： |
| **联系人** |  | **电话、邮箱** |  |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **学 历** | **职业** | **工种** | **方向** |  **级别** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |   |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **缴费方式** | **□汇款缴费 □现场缴费 □增值税专用发票 □增值税普通发票** |
| **开票信息** | **单位名称： 纳税人识别号：****地址、电话：****开户行及账号：（请务必准确详细填写开票信息）** |

注：学员报名上报材料清单：职业能力申请表（单位盖公章）、工龄证明（单位盖公章）、毕业证复印件（含学信网查询证明截图）、身份证复印件、大一寸本人近照2张（白底）；如学历丢失，须提交学信网学历查询截图；如无法提交截图者，须额外提供单位开具的学历遗失证明，并要求从初级考起；无法提供工龄证明者（个人申报）须从初级考起。请参照（附件1）填写职业、工种、方向；“申请表”需由所在单位签署同意并加盖公章，以上复印件均用A4纸复印。

**注:请务必于 2025年2月20日前将此表发邮件至 nxzjxh01@163.com 联系人： 李 雪：139 9500 7480 陈 欣 182 0951 2275 座机：0951-3026989**