附件1

职业技能等级认定机构

考评人员信息表

评价机构：（公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 一寸免冠照片 |
| 出生年月 |  | 学 历 |  |
| 身份证号码 |  | | |
| 工作单位 |  | | |
| 电话号码 |  | | |
| 专业技术职务 |  | | 专业年限 |  |
| 职业资格或  技能等级 |  | | 考评职业 |  |
| 职业资格或技能  等级证书号码 |  | | 考评级别 |  |
| 取证时间 |  | | 考评员证卡编号 |  |
| 个人简历  主要工作业绩 |  | | | |