附件：

验房职业能力培训师资研修班报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 照  片  （与报名照片一致） | |
| 出生年月 |  | 身份证号 |  | | |
| 政治面貌 |  | 最高学历 |  | | |
| 所学专业 |  | 毕业院校 |  | | |
| 职称 |  | 手机号 |  | 邮箱 |  | | |
| 所在单位 |  | | | | | 职务 |  |
| 主要工作经历 |  | | | | | | |
| 授课经验 | （从事相关职业培训或相关专业教学工作情况） | | | | | | |
| 获奖或取得相关资格情况 |  | | | | | | |
| 本人承诺 | 本人郑重承诺：我自愿遵守培训班相关规定并诚信报名，本人填报的以上信息准确无误，真实有效，对违反承诺所造成的后果本人自负。  本人签字： 年 月 日 | | | | | | |
| 单位意见 | 单位签章：  日期： | | | | | | |