福建省专项职业能力考核申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 二寸照片 | |
| 出生年月 |  | 文化程度 | |  | |
| 证件类别 |  | | | | |
| 证件号码 |  | | | | |
| 家庭地址 |  | | | | | | |
| 邮政编码 |  | | 电话号码 | |  | | |
| 银行卡号 |  | | | | 开户行 | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | |
| 申报专项职业能力项目 |  | | | | | | |
| 鉴定站意见：  年 月 日 （章） | | | | | | | |

说明：1、此表格由申报者本人如实填写，不得由他人代填写，并逐一填写不得漏填，凡不按次表各项内容如实填写者，不得参加申报考核。