附件1：

机动车综检人员报名回执表

|  |
| --- |
|  检测有限公司（共 人） |
| **填写要求：每一项都要填写，填完后请认真核对姓名、性别、身份证号（请与身份证上一致）、工作单位（请与提交申请表上公章一致），核对无误后请发到发到suyuanpeixun@126.com邮箱。请在备注里标清楚是新取证还是换证。填写负责人、负责人联系电话（以便我们联系各检测机构）、负责人邮箱（以便我们发培训通知、课程安排、培训资料给各检测机构）、上报日期。** |
| **序号** | **姓名\*** | **性别\*** | **身 份 证 号\*** | **手机号\*** | **学历** | **所学专业** | **工作单位\*** | **工作岗位** | **本专业工作年限** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 负责人**\*** |  | 联系方式**\*** |  | 上报日期 |
| 负责人邮箱**\*** |  |
| 纳税人识别号**\*** |  |
| 通讯地址**\*** |  |

附件2：

河南省机动车综检人员培训申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面貌 |  | 照片 |
| 工作单位 |  | 身份证号码 |  |
| 职务及职称 |  | 首次参加培训时间 |  |
| 现工作岗位 |  | 从业年限 |  | 学历 |  |
| 何时、何校、何专业毕业 |  |
| 联系方式 |  |
| 通讯地址 |  |
| 个 人 简 历 签名： |
| 单 位审 核意 见 |   签章： 年 月 日  |
| 备 注 |  |

填表说明：1、此表由本人如实、工整填写，因字迹不清等填表原因造成的证书信息错误由填表人承担责任。

 2、还未参加过培训的人员首次参加培训时间可以为空。

 3、姓名一栏必须填写本人身份证上的姓名，单位审核意见要盖公章。