附件2

粤港澳合作“一试多证”技能人才评价

考评人员培训推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | | 相片（近期，彩色白底1寸照片） |
| 出生年月 |  | 身份证号码 |  | |
| 工作单位 |  | | | |
| 所在部门 |  | 行政/技术职务 |  | |
| 居住地地址 | （便于按照就近原则派遣执行考评工作） | | | | |
| 学历（学位） |  | | 移动电话 |  | |
| 申报培训的职业（工种） |  | | 电子邮箱 |  | |
| 申报条件 | （请填写符合培训资格申报条件四的任一条件） | | | | |
| 主要工作经历 |  | | | | |
| 本人承诺 | 本人愿意加入粤港澳“一试多证”技能人才评价考评人员队伍，自觉听从安排、服从管理，积极承担相关工作，并保证实事求是、客观公正，遵守相关保密规定和纪律要求。  本人承诺遵守中华人民共和国宪法和香港、澳门特别行政区基本法，维护祖国统一，爱国、爱港、爱澳，反对民族分裂和非法宗教活动。  本人保证以上信息真实、准确。  本人签名：  年 月 日 | | | | |
| 所在单位  推荐意见 | 本表所填信息真实、准确，经我单位审核，同意推荐参加本次培训。  盖章：  年 月 日 | | | | |