附件：

劳动关系协调员（四级）培训报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生日期 |  | 照 片 |
| 文 化程 度 |  | 身份证号码 |  |
| 民族 |  | 政治面貌 |  |
| 社保所在地 |  | 参加工作时间 |  |
| 现工作单位 |  | 专业工龄 |  |
| 邮寄地址 |  | 邮编 |  |
| 手机号码 |  | 微信号 |  |
| 简历（近四年） | 年 月 | 工作单位、工种 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 是否有意愿参加劳动关系协调员（四级）职业技能等级认定考试 是 □ 否□ |
| 单位意见 | 领导签字： 盖 章年 月 日 |

填表说明：1、一律用签字笔填写，字迹要工整清楚。

2、表内各栏要如实填写完整。没有内容的，在栏目中写“无”。

3、表内“专业工龄”指专门从事本职业工作的时间。