**湖南省职业技能培训协会个人会员申请审批表**

填表时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请人名称 | |  | | 所在单位 | | |  | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | 邮编 | |  |
| 申请人基本情况 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | |  | 性别 | | |  | | | 2寸近期  免冠彩照 | |
| 出生年月 | |  | 政治面貌 | | |  | | |
| 职务 | |  | 职称 | | |  | | |
| 学历 | |  | 手机号码 | | |  | | |
| 专业 | |  | 电子邮箱 | | |  | | |
| 身份证号 | |  | | | | | | |
| 个  人  简  历 |  | | | | | | | | | |
| 主  要  业  绩  及  成  果 |  | | | | | | | | | |
| 单位负责人签名及单位盖章  年 月 日 | | | | | 湖南省职业技能培训协会  审批意见及盖章  年 月 日 | | | | | |

温馨提示：1、[该表填写打印好、签字盖章后扫描电子档发送到hnsjnpxxh@163.com](mailto:该表填写打印好、签字盖章后扫描电子档发送到hnsjnpxxh@163.com)；

2、如有不解之处，可联系本协会联系人程老师，电话18774988088。