附件6：

**昆明市西山区职业技能提升培训人员登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 培训类型 | **□职业资格证书 □技能等级证书 □专项能力证书 □培训合格证书** |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  | 近期免冠照片 |
| 籍 贯 |  | 民族 |  | 出生年月 |  |
| 身份证号 |  | 户口所在地 |  |
| 家庭住址 |  |
| 联系电话 |  | 联系地址 |  |
| 培训专业 |  | 培训时间 | 自20 年 月 日至20 年 月 日 |
| 理论成绩 | 实操成绩 |
|  |  |
| 证 书等 级 |  | 证 书编 号 |  |
| 培训单位评语 | 班主任： 培训单位（签章）： 20 年 月 日 |