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 | | | | | | | | | |