附件1

**第四届全国商贸服务业职业教育工作会议**

**参会回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | | （单位公章） | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | | | 邮编 |  |
| 参会人姓名 | 性别 | | 部门 | 职务/职称 | | | 电话 | | | | 手机 |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
|  |  | |  |  | | |  | | | |  |
| 单位网址 |  | | | 电子信箱 | | | | | |  | |
| 住宿要求（√） | | 广州东方宾馆（ ） 湖天宾馆（ ） | | | | | | | | | |
| 双人标准间（ ）间 单人间（ ）间 | | | | | | | | | |
| 入住时间：11月（ ）日 离店时间：11月（ ）日 | | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | 职务 | |  | | | | 手机 | |  |
| 电话 |  | | 传真 | |  | | | | QQ | |  |
| 汇款金额 |  | | | | | 汇款日期 | |  | | | |

注：本表可复制，加盖公章有效。

附件2

**商贸服务业技能考评员申报表**

年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 | |  | 文化程度 |  | 出生日期 |  | | | (两寸) |
| 年龄 |  | | | 民族 | |  | 身份证号 |  | | | | |
| 工作  单位 |  | | | | | | 参加工  作时间 |  | 现工作  岗 位 |  | | |
| 毕业  学校 |  | | | | | | 所 学  专 业 |  | 从事本职业  技术工作年限 | | |  |
| 职称或职业技术等级 | | | | |  | | | 手机号码 |  | | | |
| 通讯地址 | | |  | | | | | 邮政编码 |  | | 联系电话 | |  |
| 职业（工种）名称 | | | | |  | | | | | | | | |
| 取得考评员资格时间 | | | | |  | | | | | | | | |
| 被聘任为考评员时间 | | | | |  | | | | 考评级别 | |  | | |
| 工作简历 | | | | |  | | | | | | | | |
| 单位  (盖章)  年 月 日  推荐  意见 | |  | | | | | | | | | | | |
| 职业  (盖章)  年 月 日  技能  鉴定  中心  审批  意见 | |  | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | |

**（注:请备一寸照片两张，一张此表用，一张制证用。）**