**湖北省体育行业国家职业资格审批登记表**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **鉴定批次时间 /培训基地** |  | **职业 工种** |  |
| **姓名** |  | **性别** |  | **照****片** |
| **出生日期** |  | **证件号码** |  |
| **籍贯** |  | **联系电话** |  |
| **QQ** |  | **微信** |  |
| **电子邮箱** |  | **邮编** |  |
| **通讯地址** |  | **最高学历** |  |
| **毕业时间** | **毕业学校** | **专业** | **学制** | **学位** |
|  |  |  |  |  |
| **参加工作 时间** |  | **工作单位** |  |
| **累计从事本职业时间** |  | **推荐单位****(培训基地)** |  |
| **鉴定级别** |  | **报考科目** | **□ 理论 □ 实操** |
| **原职业项目****/（等级）** |  | **原证书 编号** |  |
| **理论考试 时间** |  | **技能考试 时间** |  |