附件2

宁波市国际行业资质证书持证奖励申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号码 | | |  | | | 照  片  （一寸） |
| 政治面貌 |  | 民族 | | |  | | |
| 毕业学校 |  | 专业 | | |  | | |
| 最高  学历与学位 |  | | 职称 | |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | 岗位 | |  |
| 工作单位  类别 | □市属单位 □部省属单位 □区县（市）所属单位 | | | | | | | |
| 证书名称 |  | | | | 证书取得时间 |  | | |
| 取得时间  类别 | □在宁波工作期间取得 □来宁波工作前取得 | | | | | | | |
| 联系地址 |  | | | 手机号码 | | |  | |
| **本人承诺：所提供的申请材料全部属实。如提供虚假的申请材料，本人愿就此承担相应责任。**  申请人签字：  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 所在单位意见：  人事部门负责人签字：（单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |
| 区县（市）人力社保部门或市级主管部门意见：  职能部门负责人签字：（单位盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | |