附件

舟山市高技能人才国外培训申请表

姓 名：

单 位：

舟山市人力资源和社会保障局

二○一七年六月

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 1寸免冠  彩照 |
| 民族 |  | 政治面貌 |  | 行政职务 |  |
| 职业  （工种） |  | 职业技能  等级 |  | 专业职称 |  |
| 单位  通讯地址 |  | | | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | | | 电话 |  | |
| 电子邮箱 |  | | | 传真 |  | |
| 健康状况 |  | 外语语种及水平 |  | | | |
| 近3年出国（境）时间  和地点 |  | | | | | |
| 主要工作  经历 | （可另附页） | | | | | |
| 主要工作  业绩 | （可另附页） | | | | | |
| 单位推荐意见（要求说明个人思想品德、工作表现等）                      （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 县（区）人力社保局，功能区管委会意见              （盖章）  年 月 日 | | | | | | |
| 市人力社保局意见      （盖章）  年 月 日 | | | | | | |