**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** | **张三** | **性别** | **男** | **照****片** |
| **出生日期** | **1990.01.01** | **证件号码** | **42000000000000000** |
| **籍贯** | **北京** | **联系电话** | **12345678912** |
| **QQ** | **111111111** | **微信** | **Xxxxxxxxx** |
| **电子邮箱** | **11111111@qq.com** | **邮编** | **430000** |
| **通讯地址** | **湖北省武汉XXXXXXX** | **最高学历** | **大学** |
| **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** |  |