|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性 别** |  |  |
| **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **学 历** |  | **从业时间（年）** |  |
| **邮 箱** |  | **岗 位** |  |
| **工作单位** |  | | |
| **通讯地址** |  | | |
| **申报类别** | **初级□ 中级□ 高级□** | | | |
| **（一）初级需提报材料：**  （1）《机动车鉴定评估职业技能培训申请表》；  （2）身份证、驾驶证扫描件；  （3）毕业证书复印件或扫描件；  （4）近期免冠2寸蓝底照片电子照片；  **（二）中级需提报材料**  （1）《机动车鉴定评估职业技能培训申请表》；  （2）毕业证书复印件或扫描件；  （3）工作年限证明原件扫描（加盖公章）；  （4）身份证、驾驶证扫描件；  （5）近期免冠2寸蓝底照片电子照片； | | | | |
| **考培机构** | **山东省汽车流通协会考培中心** | | **申报材料邮箱** | **sqx@sdqcw.cn** |
| **审核机构** | **山东省汽车流通协会** | | **日 期** |  |
| 汇款账号信息：山东省汽车流通协会  开户银行：中国工商银行济南槐荫支行  银行账号：1602006309200285270 | | | 联系人：甄老师  电话：15688865129  咨询电话：0531-87985346 | |

山东省汽车流通行业机动车鉴定评估师职业技能考培申请表