附件2

浙江省“金蓝领”高技能人才培训申请表

申请参加培训班名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 1寸免冠  彩照 |
| 出生  年月 |  | 职务 |  |
| 单位通信地址 |  | 邮政编码 |  |
| 手机 |  | 电话 |  |
| 主要工作经历 | （可另附纸） | | | |
| 主要工作业绩及荣誉 | （可另附纸） | | | |
| 所在  单位  推荐  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |
| 市人力社保局（省级单位）  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | |