附件1：

山东省建筑施工特种作业人员

实操考核考评员报名表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 2寸正面免冠彩照 |
| 文化程度 |  | 健康状况 |  | 参加工作时 间 |  |
| 身份证号 |  |
| 学历 | 全日制教 育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 在职教育 |  | 毕业院校及专业 |  |
| 工作单位 |  | 联 系电 话 |  |
| 专业技术职称（职业资格技术等级） |  | 评定时间 |  |
| 现从事专业（工种）及年限 |  | 拟考评工 种 |  |
| 工作 简历 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所在工作单位意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 地市住房城乡建设行政主管部门意见 |  （盖章） 年 月 日  |
| 省住房城乡建设厅意见 |  （盖章） 年 月 日  |

附件2：

山东省建筑施工特种作业人员实操考核考评员汇总表

填报单位：（盖章）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓 名 | 性 别 | 出生年月 | 文化程度 | 专业技术职称 | 拟考评工种 | 工作单位 | 联系电话 | 备注 |
|
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

经办人： 联系电话（手机）：