附件1：山东省特种设备理化检验人员技术培训和资格鉴定报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 身份证号 | 　 | 贴照片处 |
| 性 别 | 　 | 邮 箱 | 　 |
| 电 话 | 　　 | 传 真 | 　 |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  | 邮 编 |  |
| 职 称 | 技术员 □ | 职业资格 | 初级工 □　 | 学 历 | 高中（高专）□ |
| 助理工程师 □ | 中级工 □　 | 中专 □ |
| 工程师 □ | 高级工 □ | 大专 □ |
| 副高级及以上 □ | 技 师 □ | 本科及以上 □ |
| 学校名称 | 所学专业 | 起止时间 |
|  |  |  |
| 申请检验专业名称 | 化学分析　 | 申请等级 | Ⅰ级 □ | Ⅱ级 □ | Ⅲ级 □ | 连续从事本专业年限 | （年） |
| 金相分析 | Ⅰ级 □ | Ⅱ级 □ | Ⅲ级 □ |  （年） |
| 力学性能测试 | Ⅰ级 □ | Ⅱ级 □ | Ⅲ级 □ |  （年） |
| 光谱分析 | Ⅰ级 □ | Ⅱ级 □ | Ⅲ级 □ |  （年） |
| 主要工作经历和成绩（若已取得某专业等级资格，请注明获证时间、专业、等级和颁证单位）： |
| 申请单位意见： （盖章） 日期： |
| **以下由资格鉴定委员会填写** |
| 理论考核成绩 |  | 操作考核成绩 |  |
| 考核总成绩 |  |
| 审查意见：　 签字： 日期： |
| 本报名表请于开班前1个月传真至0531-55692988，或邮寄济南市历城区华能路89号省质监综合服务大厦215房间山东省特种设备理化检验人员培训部收，邮编：250101 |

注：有“□”选项的，请在符合条件的相应“□”里面打“√”，没相应的选项可略过不填。