附件4

磁罗经校正人员培训师信息表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 姓名拼音 |  | 性别 |  | 照片 |
| 国籍 |  | 民族 |  | 出生日期 |  |
| 身份证件类别 |  | 身份证件号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 磁罗经校正师证书 | 证书编码 |  | 签发机关 |  | 签发日期 |  |
| 专业技术职务资格证书 | 专业类别 | 专业技术职务 | 证书编码 | 签发机关 | 签发日期 |
|  |  |  |  |  |
| 从业经历 | 任职职务 | 工作单位及部门 | 起始日期 | 截止日期 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 培训师声明 |  本人对以上信息的真实性、有效性负责，如有不符，愿承担相应的法律责任。 培训师签名： 年 月 日 |
| 单位意见 |  单位法人签名： （公章） 年 月 日 |