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 | | | | | | | | | | | |