|  |
| --- |
| 附件2南京市职业能力建设专家推荐人选情况汇总表初审汇总单位（盖章）： 填报日期： |
| 序号 | 推荐方式（企业/院校/协会/其他） | 姓名 | 性别 | 出生年月 | 身份证号码 | 最高学位/学历 | 所学专业 | 工作单位 | 现任职务 | 技术职称专业 | 技术职称水平 | 技能等级职业工种 | 技能等级 | 现从事专业 | 拟申报专业编码1 | 拟申报专业编码2 | 拟申报专业编码3 | 手机号码 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 联系人： |  |  |  | 联系电话： |  |  |  |  |  |