拍卖从业人员专业技能培训登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | 政治面貌 |  | | 照  片 |
| 民 族 |  | | 学历 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号 | |  | | | 从业时间 |  | |
| 工作单位 | |  | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | | |
| 联系电话 | |  | | 手机 |  | | 邮编 |  |
| 企业推荐意见:  领导签字： 公 章  年 月 日 | | | | | | | | |
| 培训单位意见:  领导签字： 公 章  年 月 日 | | | | | | | | |

注：1、本表一式一份,复印有效；黑线以上部分由报名人填写。

2、本表要求用电脑打印，不可手写。

3、以个人名义参加培训的人员无须加盖公章，请在“工作单位”栏填写“个人”。