附件2

**重庆市物业管理师职业技能等级认定**

**培训师资登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **出生年月** |  | 1寸红底登记照 |
| **政治面貌** |  | **民族** |  | **文化程度** |  |
| **籍贯** |  | **Email** |  | **手机** |  |
| **身份证号** |  | **常住地址** |  |
| **工作单位** |  | 职务/岗位 |  |
| **申请物业管理师****培训职业等级** | □ 四级 □ 三级 □ 二级 □ 一级 |
| **已有物业管理师职业等级/职称** | □四级 □三级 □二级 □一级□中级职称 □高级职称 | **证书号码** |  |
| **培训单位名称** |  | **申报类型** | □初次申报 □复核  |
| **学习经历** |  |
| **工作/专业简历** | 本人签字：年 月 日 |
| **所在单位意见** |   （盖章） 年 月 日 |
| **培训机构意见** |   （盖章） 年 月 日 |

注：1. “常住地址”填写实际居住地址；

 2. 提交登记表时，请附上身份证、专业技术职称或职业技能等级证书复印件；

3. 所有项目都为必填项，没有的请写“无”。