

## 附件 2

## 宁波市国际行业资质证书持证奖励申请表

姓 名		身份证号码		照 片 (一寸)
政治面貌		民族		
毕业学校		专业		
最高 学历与学位		职称		
工作单位			岗位	
工作单位 类别	<input type="checkbox"/> 市属单位 <input type="checkbox"/> 部省属单位 <input type="checkbox"/> 区(县、市)所属单位			
证书名称			证书取得时间	
取得时间 类别	<input type="checkbox"/> 在宁波工作期间取得 <input type="checkbox"/> 来宁波工作前取得			
联系地址			手机号码	

本人承诺：所提供的申请材料全部属实。如提供虚假的申请材料，本人愿就此承担相应责任。

申请人签字：

年 月 日

所在单位意见:

人事部门负责人签字: (单位盖章)

年 月 日

区(县、市)人力社保部门或市级主管部门意见:

职能部门负责人签字: (单位盖章)

年 月 日