附件1

山东省宏志助航计划就业能力培训师资库入库申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | 照片 |
| 民族 |  | 出生年月 | |  |
| 职务（职称） |  | 学历学位 | |  |
| 毕业院校及专业 |  | | | |
| 身份证号 |  | | | 手机、单位电话 |  |
| 现工作单位 |  | | | 从事就业工作年限 |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 |  |
| 与就业相关的工作简历 | 起止时间 | 工作单位 | | | 职务或职称 |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
|  |  | | |  |
| 主要成果或工作业绩 |  | | | | |
| 担任过的培训教学工作 |  | | | | |
| 授课  专长 | 授课课目： | | | | |
| 本人签字：  年 月 日 | | | 推荐单位盖章：  年 月 日 | | |