附件3

# **人物化妆造型职业技能等级证书高级考评员培训报名表**

# 申报人员所在单位盖章（公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 性别 |  | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  |  职务 |  |
| 学历 |  |  职称 |  |
| 专业 |  | 从事教学时间（年） |  | 化妆行业工作 时间（年） |  |
| 手机 |  | 微信 |  | 申报级别 | 🞎高级 |
| 身份证号 |  |
| 发票抬头 |  | 发票名目 | 培训费 |
| 发票税号 |  | 发票邮寄地址 |  |
| 备注 |  |

请报名人员将本表word版及本表加盖所在单位公章的扫描件

通过邮件发送至：723933924@qq.com或微信19909655538