**附件2**

**免培申请表**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 技术职称 |  | 职称评定时间 |  | 执业资格证 |  |
| 工作单位 |  | 通讯地址 |  |
| 邮箱 |  | 联系电话 |  |
| 本人主要简历 |
| 自何年月至何年月 | 在何地区何单位 | 职务 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 本人对上述信息及资料的真实性负责 | 签名： 年 月 日  |
| 申请人所在单位意见 |  （单位公章） 年 月 日  |
| 协会意见 |  年 月 日  |