**救生员培训鉴定信息表**

**请报考人如实填写信息，凭此单交款后交回报名处。咨询电话0755-83792626**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鉴定批次时间/培训基地** | | | | 2019年 月 日/深圳市水上运动协会 | | | | **职业工种** | 游泳救生员 | |
| **姓名** |  | | | | **证件号码** |  | | | | **此处贴1张**  **照**  **片**  **①** |
| **性别** |  | | **出生日期** | |  | **政治面貌** |  | | |
| **最高学历** |  | | **联系电话** | |  | **电子邮箱** |  | | |
| **工作单位** |  | | | | | **邮编** |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | |
| **参加工作时间** | |  | | | **累计从事本职业时间** | |  | | |
| **鉴定级别** | | 五级 | | | **报考科目** | | **□ 理论       □ 实操** | | | |
| **原职业项目(等级)** | | **无** | | | **原证书编号** | | 无 | | | |
| **毕业时间** | **毕业学校** | | | | **专业** | | **学制** | | | **学位** |
| **照 片**  **②** | **此处贴1张** | | | | | | | | | |

...................................................................................

以下为工作人员填写

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **第一期□     第二期□     第三期□     第四期□** | | |
| **初 级** | **中 级** | **补 考（原   期）** |
| **840元□**  **其中培训费600元**  **技能鉴定费240元** | **950元□**  **其中培训费650元**  **技能鉴定费300元** | **理论补考  40元□  50元□**  **初级技能补考200元□**  **中级技能补考250元□** |
| **NO.** | **经手人：** | **收款人：** |

**广东省体育行业国家职业资格审批登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **鉴定批次时间/培训基地** | | | | 2019年 月 日/ 深圳市水上运动协会 | | | | | | | **职业工种** | 游泳救生员 | |
| **姓名** |  | | | | | **证件号码** | | |  | | | | **照**  **片** |
| **性别** |  | | **出生日期** | | |  | | | **政治面貌** |  | | |
| **最高学历** |  | | **联系电话** | | |  | | | **电子邮箱** |  | | |
| **工作单位** |  | | | | | | | | **邮编** |  | | |
| **通讯地址** |  | | | | | | | | | | | |
| **参加工作时间** | |  | | | | **累计从事本职业时间** | | | |  | | |
| **鉴定级别** | | 五级 | | | | **报考科目** | | | | **□ 理论      □ 实操** | | | |
| **原职业项目**  **/（等级）** | | **无** | | | | **原证书编号** | | | | 无 | | | |
| **毕业时间** | **毕业学校** | | | | | **专业** | | | | **学制** | | | **学位** |
|  |  | | | | |  | | | |  | | |  |
| **工**  **作**  **简**  **历** |  | | | | | | | | | | | | |
| **推荐单位**  **(培训基地)** | 深圳市水上运动协会 | | | | | | | | | | | | |
| **考**  **核**  **信**  **息** | **理论考试成绩** | | | |  | | **考核日期** |  | | | **考核机构(盖章)**  **年   月   日** | | |
| **技能考试成绩** | | | |  | |  | | |
| **准考证号** | | | |  | | | | | |
| **证书编号** | | | |  | | | | | |
| **备注** |  | | | | | | | | | | | | |