**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** |  |