附件

石油管材螺纹检测人员资格考核与等级评定

申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓名\* |  | 性别\* |  |
| 身份证号码\* |  | 邮政编码\* |  |
| 电话\* |  | 传真 |  |
| 职称 |  | 职务 |  |
| 学历 |  | 取得Ⅱ级  资格时间 |  |
| 工作单位\* |  | | |
| 通讯地址\* |  | | |
| E-mail |  | | |
| 主要工作经历和业绩\* | | | |
| 申请人单位意见  领导签字或公章 日期： | | | |