附件2

河南省水泥企业化验室主任能力评价申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 学历 |  | （大1吋照片） |
| 职务(称) |  | 身份证号码 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 电 话 |  | 电子邮箱 | |  | |
| 工作履历 |  | | | | | |
| 获奖情况 |  | | | | | |
| 工作单位意见  （盖 章）  年 月 日 | | | | 评价机构意见  （盖 章）  年 月 日 | | |