

附件 5

## 高级技师岗位技能提升培训学员报名汇总表

\_\_\_\_\_市（县）人力资源和社会保障局（盖章） \_\_\_\_\_市（县）财政局（盖章） 2024 年度

序号	姓名	性别	身份证号	工作单位	培训职业和班次	持有职业资格或技能等级证	证书编号	联系方式

**备注：**推荐表须附学员身份证、所持有职业资格或技能等级证书的复印件及证书、社保核验证明。