附件2

**物业承接查验与设施设备专业技术岗位技能培训班**

**（山东）学员档案卡**

填表日期： 年 月 日 证书编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | |  |
| 出生年月 |  | 手 机 |  | |
| 职 务 |  | 职 称 |  | |
| 最高学历 |  | 邮 箱 |  | |
| 从事本行业  工作年限 |  | 身份证号码 | |  | |
| 工作单位 |  | | | | |
| 工作单位地址 |  | | | | |
| 物业管理行业工作经历 |  | | | | |
| 身份证复印件粘贴处 | | | | | |

注：本表由学员用电子版打印完整，所填资料需真实有效，在相关处粘贴一寸白底彩色免冠近照和身份证复印件，报到时交会务组。