附件二：物流从业人员职业能力等级认证考试报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |   | 性别 |   | 二寸蓝底彩照 |
| 姓名汉语拼音（大写并每字间空格） |   |
| 最高学历 |   | 学位 |   |
| 身份证号码 |   |
| 毕业院校 |   |
| 所学专业 |   | 证书号码 |   |
| 工作单位 |   |
| 职务 |   | 电话 |   |
| 职称 |   | 邮箱 |   |
| 通讯地址 |   |
| 何时何处参加培训 |   |
| 培训结业证书编号 |   |
| 考试级别 |   | 从事物流相关工作年限 |   |
|   资  格  审  查 |       单  位（章）   年   月   日 |       考试中心(章)年   月   日 |