附件

**数字营销技术应用职业技能等级证书**

**考评员登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 出生日期 |  | | 照片 |
| 性 别 |  | 职 务 |  | |
| 工作年限 |  | 职称或职业等级 |  | |
| 身份证号 |  | | 专业领域（方向） | |  |
| 工作单位 |  | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 |  | |
| 所参与的专业领域（方向）相关工作经历 |  | | | | |
| 单位推荐  意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |
| 培训评价组织意见 | 盖章  年 月 日 | | | | |