

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）

2025 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书	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。