附件2

云南省2025年银龄技师申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  | 照片（一寸彩色） |
| 出生年月 |  | 学历 |  | 专 业 |  |
| 身份证号码 |  | 政治面貌 |  |
| 职业技能等级/ |  | 工 种 |  |
| 退休前所在单位（企业） |  | 曾任职务 |  |
| 手机号码 |  | 电子信箱 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 紧急联系人 | 姓名及关系 |  | 手机号码 |  |
| 意向单位（企业）岗位 |  |
| 工作经历 |  |
| 所获主要荣誉与奖励 |  |
| 本人擅长技能简述 |  |
|  本人身心健康，符合申报资格，具备履职条件，且不属于用人单位返聘人员，自愿申报云南省“银龄技师”。本人签字：  年 月 日 |

.