附件3

新进两员从业资格考核需求表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  |  |
| 性 别 |  | 出生日期 |  |
| 民族 |  | 电话（手机） |  |
| 工作单位 |  |
| 邮政编码 |  |
| 通讯地址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 拟报考考核类型及科目 | * 申报人员（□包装 □散装固体 □散装液体）
 |
| * 集装箱现场检查员（集装箱装箱）
 |
| 填写人 |  |
| 受理单位 |  | 受理人 |  |

注明：“拟报考考核类型及科目”可根据自身业务需求单选或多选具体的科目。