**大连市室内装饰设计师平移表**

申请时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | | 出生  日期 | |  | | | | (二吋彩照) |
| 年龄 |  | | 籍贯 |  | | 身份证号 | |  | | | |
| 文化程度 |  | | 毕业  学校 |  | | | | | | | |
| 所学  专业 |  | | | 毕业  时间 |  | | | | 工作年限 |  | |
| 证书  等级 |  | | 证书编号 |  | | | 签 发  时 间 | |  | | 截止时间 |  |
| 原工作单位 | |  | | | | | 现工作单位 | |  | | | |
| 个人通讯地址 | |  | | | | | 现单位地址 | |  | | | |
| 联系  电话 | |  | 传真 |  | | | 电子  邮箱 | |  | | 微信号码 |  |
| 工作  简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 主要业绩 | |  | | | | | | | | | | |

(注:请认真填写完整及粘贴相片)