**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)