附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | 性 别 | | |  | 出生年月 | |  | | | 照片 |
| 文化程度 | |  | 身体状况 | | |  | 从事专业 | |  | | |
| 所在单位 | |  | | | | | | | | | |
| 通讯地址 | |  | | | | | 邮政编码 | | |  | |
| 电 话 | |  | | | | | 职务/职称 | | |  | | |
| 从事计量或其他工作简历 | |  | | | | | | | | | | |
| 熟悉其他专业情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 参加培训情况 | |  | | | | | | | | | | |
| 所  在  单  位  意  见 | （盖章）  年 月 日 | | | 省级质量技术监督部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | 审  批  部  门  意  见 | | | （盖章）  年 月 日 | |

**制造、修理计量器具许可证考评员登记表**