**路线图**

方案一：从苏州火车站步行至酒店，见图1；

方案二：从苏州北站坐地铁2号线至苏州火车站，步行至酒店，见图1；



图1

附件1:

**防水材料检验员培训报名回执表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | | 邮编 |  |
| 电子邮箱 |  | | | | | | | | |
| 联系人 |  | | | 电话 |  | | | 传真 |  |
| **经研究决定，本单位选派以下人员参加：** | | | | | | | | | |
| 姓 名 | 性别 | 年龄 | | 职务 | 手机号码 | | | 备注 | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
|  |  |  | |  |  | | |  | |
| 建议与  征询 | 对讲课议题的建议：（可另附纸发至邮箱） | | | | | | | | |
| 是否包房 | | 是□ 否□ | | | 住宿时段 | 月 日～ 月 日 | | |
| **注：请将此表填写完整后发邮件至培训报名邮箱：ctcszh@163.com** | | | | | | | | | |

附件2:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | | 出生日期 | | |  | | 贴照片处 | |
| 文化程度 |  | 身份证号 | |  | | | | | |
| 单 位 |  | | | | | | | | |
| 地 址 |  | | | | | | | | |
| 手 机 |  | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 已 取 得  证书名称 |  | | | 证书编号 | | |  | | | | |
| 申报工种 | 材料物理性能检验工 | | 申报等级 | | |  | | | 本工种工龄 | |  |
| 工作单  位意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 评价机  构意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 国家建筑  材料行业  职业技能  鉴定指导  中心意见 | 盖 章  年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 备 注 | 本人承诺：所提供材料真实可靠，如有虚假伪造后果自负。  签字： | | | | | | | | | | |

**建材行业职业技能评价申报表**