附件1

牛肉面职业技能培训申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 所在乡镇 |  | 健康状况 |  | 联系方式 |  |
| 身份证号码 |  |
| 个人申请 |  本人签字： 日期： |
| 所在乡镇意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 县商务局意 见 |  （盖章） 年 月 日 |
| 市商务局意 见 | （盖章） 年 月 日  |
| 备 注 |  |