|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 政治面目 |  | 照片 |
| 民族 |  | 学历 |  |  |  |
| 工作单位 |  |
| 通讯地址 |  |  |
| 联系电话 |  | 邮政编码 |  |
| 从业时间 |  | 身份证号码 |  |
| 所在企业意见：  盖 章年  月  日 |
| 培训单位意见：   盖 章年  月  日 |

**拍卖从业人员专业培训登记表**

本表一式一份，复印有效，黑线以上部分由报名人填写。