附件1

**机动车驾驶教练员职业资格考评申报表**

省（区、市）

单位名称

申请人姓名

申报等级

申报时间　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一、基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓 名 | |  | | 性别 | | |  | | 出生日期 | | |  | | 照片  （2寸） |
| 籍 贯 | |  | | 民族 | | |  | | 身份证号 | | |  | |
| 已获职业资格证书或技术职称 | | | | | | |  | | | | | | |
| 从业  单位 | | 单位名称 | |  | | | | | | | | | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | | | |
| 联系电话 | | | 座机 手机 | | | | | | | | | 邮政编码 | |  |
| 专业  学历 | | 最高学历毕业时间 | | | | | | 院 校 | | | | 专 业 | | 学 历 |
| 年 月 | | | | | |  | | | |  | |  |
| 参加工作时间 | | | 年 月 | | | | | 累计从事机动车驾驶培训教练员工作实际年限  工作年限 | | | | | |  |
| 教练员证件编号 | | |  | | | 发证时间 | | |  | | | 准教车型 | |  |
| 驾驶证档案编号 | | |  | | | | | | | | | 准驾车型 | |  |
| **二、评审项目** | | | | | | | | | | | | | | |
| **（一）评审资格证明** | | | | | | | | | | | | | | |
| 请在所选择的证明方式前打“√”：  □无重大以上道路交通责任事故记录证明  □机动车安全驾驶经历声明 | | | | | | | | | | | | | | |
| 从业经历证明：  该同志连续在本单位从事执教工作（ ）年。  近（ ）年无不良的教学记录。 | | | | | | | | | | | | | | |
| **（二）重点审查内容** | | | | | | | | | | | | | | |
| 从事机动车驾驶培训工作主要经历 | 起止时间 | | 从业单位 | | | | | 从事工作 | | | 职务（职称） | | | 证明人（电话） |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 年 月  至 年 月 | |  | | | | |  | | |  | | |  |
| 获  奖  情  况 | 获得时间 | | | | 荣誉名称 | | | | | | | | 授予单位 | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
|  | | | |  | | | | | | | |  | |
| 技  术  论  文  发  表  情  况 | 时间 | | | | 论文或专著题目 | | | | | 刊物名称及刊号 | | | 第几作者 | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |
|  | | | |  | | | | |  | | |  | |

交通运输部职业资格中心制

注：请将获奖证书及论文复印件附后。

|  |
| --- |
| **三、资格审核** |
| **（一）申报人所在单位意见** |
| 1.工作经历和工作年限属实；2.无不良教学记录年限属实；  3.工作总结真实无抄袭； 4.机动车驾驶培训教案真实。  □符合上述要求，同意申报。  □不符合上述要求，不同意申报。  负责人（签字）： （印章）  年 月 日 |
| **（二）市级道路运输管理机构意见** |
| 1.同意所在单位审查情况；  2.驾驶证、教练员证、学历证明、获奖证书、论文等材料属实；  3.工作总结和教案无雷同；  4.符合申报条件。  □符合上述要求，同意申报。  □不符合上述要求，不同意申报。  负责人（签字）： （印章）  年 月 日 |
| **（三）省级二级机动车驾驶教练员考评管理机构意见** |
| □经复审，同意申报。  □经复审，不同意申报。  负责人（签字）： （印章）  年 月 日 |