附件1

**机动车驾驶教练员职业资格申报表**

省（区、市）

单位名称

申请人姓名

申报等级

申报时间　　　　　年　　　月　　　日

交通运输部职业资格中心制

|  |
| --- |
| **一、基本信息及资格证明** |
| **（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）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（格式见附表1） □机动车安全驾驶经历声明（格式见附表2） |
|  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、工作业绩** |
| 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：请将获奖证书及论文复印件附后。

|  |  |
| --- | --- |
| 工作总结 |  |

注：工作总结可另附页。

|  |
| --- |
| **三、机动车驾驶培训教案** |
|  |

注：机动车驾驶培训教案可另附页。

|  |
| --- |
| **四、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）地市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（区、市）机动车驾驶教练员考试管理机构意见** |
|  □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 |