附件3

民办职业技能培训机构理（董）事会、监事（会）成员情况表

培训机构（盖章）： 填报日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** | **性别** | **年龄** | **身份证号码** | **政治****面貌** | **职称或****职业技能等级** | **从事****教育****工作****年限** | **职务****（理事长/理事，董事长/董事，监事）** | **联系方式** | **人员类别****（举办者或其代表、校长、教职工代表）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填报人： 联系电话：