附件二：

**拍卖从业人员培训登记表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** |  | **性别** |  | **民 族** |  |
| **出生年月** |  | **学历** |  | **政治面貌** |  |
| **身份证号** |  | | | | |
| **工作单位** |  | | | | |
| **通讯地址** |  | | | | |
| **联系电话** |  | | **微信号** |  | |
| 企业推荐意见：  领导签字 ： 公 章  年 月 日 | | | | | |
| 培训单位意见：  领导签字： 公 章  年 月 日 | | | | | |

本表一式一份，复印有效。