附件

温州市旅游景区质量等级评定检查员申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  |  |
| 民 族 |  | 籍 贯 |  |
| 身份证号 |  | 政治面貌 |  |
| 毕业院校 |  | 专业名称 |  |
| 最高学历 |  | 最高学位 |  |
| 所在单位 |  | 职务/职称 |  |
| 联系地址 |  | 联系电话 |  |
| 从事旅游景区相关工作经历 |  |
| 取得相关资质或成就 |  |
| 申报人承诺 | 以上所提供信息资料均属实。签字：2024年 月 日 |
| 所在单位意见 | （盖章）2024年 月 日 |

注：联系电话填写本人手机号码；未尽事宜可加附页，用A4纸正反面打印。