**贵州省茶叶学会技能认定工作站申请表**

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称（盖章） |  | 单位性质 |  |
| 机构代码 |  | 成立时间 |  |
| 法人代表 |  | 手机 |  |
| 联系人 |  | 手机 |  |
| 地址 |  | 邮箱 |  |
| 职工总人数 |  | 本科（含）以上人数 |  | 高级资格（含）以上人数 |  |
| 前期培训基本情况 |  |

**\***登记表请发邮箱：gzscyxh@163.com