**职业技能等级认定报名表**

**编号：**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 二寸照片 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 身份证件类型 | 身份证□ 其他类型□：  |
| 证件号码 |  | 户籍所在地 |  |
| 申报职业 |  | 申报级别 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 专 业 |  |
| 学历证书编号 |   | 毕业时间 |  |
| 现本职业等级 |  | 证书编号 |  |
| 相关工作年限 | 起止年月 | 单位名称 | 工作岗位 |
| 年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
|  年 月至 年 月 |  |  |
| 本人承诺 | **本人自愿参加职业技能等级认定，知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级认定报考的有关规定，保证本次填报的信息完整、准确，工作经历真实有效，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、取消当次考试成绩（已参加考试者）、注销证书数据及职业技能等级证书（已获取证书者）的处理，并自愿承担相应的法律责任。所提交的各种材料（文件、证件、证照）均真实、合法、有效，如有隐瞒、欺诈或提交任何虚假资料，愿意承担一切法律后果。****本人签字： 年 月 日**  |
| 培训单位意见 | 该生已经完成 国家职业标准上规定的有关培训（共 学时）。（盖章）  | 评价机构意见 | 经审核，该生符合报名条件。（盖章）   |