职业技能等级认定申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |  |  |
| 学历 |  | 专业 |  | 手机号码 |  |
| 工作单位 |  |
| 申报职业（工种） |  | 申报等级 |  | 职业年限 |  |
| 已取得职业技能证书名称及等级 |  |  | 发证日期及证书编号 |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 已取得职称证书名称及等级 |  |  | 发证日期及证书编号 |  |  |
|  |  |  |  |
| 申报条件 |  |
| 贯通条件 |  |
| 从事申报职业或相关职业工作满 年，具体工作经历如下： |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职务或岗位 | 单位证明人 | 证明人电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 个人承诺：1.本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作经历真实，且愿意配合核实。如有虚假，愿意接受取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、己获得证书则被收回、注销证书数据检索及注销证书资格的处理，同意主管部门将失信信息记入信用管理平台并向社会公开。2.本申报表系本人填写并经本人确认，不再更改。3.本人确认已阅读并明白上述条款，并受声明条款约束。签名： 年 月 日 |
| 评价机构意见 | 经审核，该考生符合相关申报条件。（盖章） 年 月 日 |

工 作 证 明

兹证明 （身份证号： ）

自 年 月 日至 年 月 日在我单位工作，从事 岗位，累计 年。

特此证明！

单位名称（盖章）：

 年 月 日