附件

## 职业技能等级认定个人申报审核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 近期二寸蓝（白）底证件照 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 户籍所在地 |  |
| 毕业院校 |  | 所学专业 |  |
| 毕业证编号 |  | 毕业时间 |  |
| 现工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 申报工种 |  | 申报等级 |  |
| 已取得本职业或相关职业及等级 |  | 证书编号 |  |
| 参保（或就业、学习）所在市 |  | 参加评价批次号 |  |
| 参加评价地点 |  |
| **个人事项承诺** | 本人系 单位职工， 年 月参加本单位工作 年，其中从事本职业（工种）工作 年。具体工作经历如下： 年 月至 年 月，在 （单位） （工种或岗位）工作； 年 月至 年 月，在 （单位） （工种或岗位）工作。承诺人签字： 年 月 日 |
| **单位审核意见** |  同志现为我单位 （工种或岗位）员工，入职时间为 ，至今累计从事 相关工作已满\_\_\_\_\_ 年。工作单位 （盖 章） 年 月 日 |
| **填表承诺：**1.此表由考生本人如实填写；2.本表格内容正确无误，所填写的信息真实有效，一旦确认，不得更改申报信息；3.不如实填写或提交虚假材料，将依法追究相关责任；4.严格遵守职业技能认定相关规定。**本人确认已阅读并明白上述条款，并受此等条款约束。****申请人签名： 日期： 年 月 日** |
| **评价记录：****一、评价结果：**理论科目成绩： ；技能科目成绩： ；综合评审成绩： 。**二、考评组意见：****三、考评组成员：** **四、监考人员：** **五、质量督导人员：**  |
| **制表人签字：**   |
| **认定机构审核意见：**  审核人：日期： |

备注：

1.请用钢笔填写或电脑打印，要求内容真实、简明扼要，字迹清晰端正。

2.后附身份证正反面、驾照副本照片、上一级职业技能等级证书。