## 3.职业技能等级认定个人申报审核表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **近期二寸蓝底****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 工作； 年 月至 年 月，在 工作； 年 月至 年 月，在 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： |

注：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。

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处 |
| 学历证书复印件粘贴处 |
| 职业资格证书或职业技能等级证书复印件粘贴处 |