

职业技能等级认定个人申报表

姓名		性别		出生年月日		贴照片处 1、近期免冠 2 寸证件照 2、相片尺寸： 48*33mm 3、相片颜色：白底 4、头部尺寸： 宽：21-24mm 长：28-33mm
考生来源	学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
文化程度 (附复印件)	小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高技 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>					
证件类型	身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 香港证件 <input type="checkbox"/> 澳门证件 <input type="checkbox"/> 台湾证件 <input type="checkbox"/> 外国护照 <input type="checkbox"/>					
证件号码 (附复印件)			户籍所在地			
户口性质	本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 台港澳人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员 <input type="checkbox"/>					
评价分类	首次认定 <input type="checkbox"/> 晋级认定 <input type="checkbox"/> 转岗认定 <input type="checkbox"/> 第二工种认定 <input type="checkbox"/>					
单位名称				联系电话		
通讯地址				电子邮箱		
现职业等级 或职称等级	职业资格/技能等级：无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 职称：初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称 <input type="checkbox"/> (须附上证书复印件)					
申报职业			申报级别	五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/>		
考试类型	新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考 <input type="checkbox"/>		考核科目	理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合评审 <input type="checkbox"/> 外语 <input type="checkbox"/>		
个人事项承诺	个人承诺 我系_____单位职工，工作年限_____年，其中从事本职业（工种）工作_____年。 承诺人： 年 月 日					
填表声明 1、此表请考生本人如实填写,不得由他人代填；2、本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，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属违法行为，将会被取消申请资格，并被依法追究相关责任；4、严格遵守等级认定相关规定。 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						
培 训 单 位	该生已经完成国家职业标准上规定的有关培训 (共学时)。	工 作 单 位	经审核,该生所报材料属实。所提交复印件与原件相符。	评 价 机 构	经审核： 审批通过 <input type="checkbox"/> 未达申报要求 <input type="checkbox"/>	盖 章 年 月 日