

职业技能等级认定个人信息登记表

姓 名		性 别		出生年 月 日		照 片
考生来源	学校 ☐ 企业 ☐ 社会 ☐ 其他 ☐ _____					
文化程度 (附复印件)			所学专业			
身份证号 (附复印件)			现从事职业 (工种)			
联系手机			通讯地址			
现工作单位					工作单位 所在地	
已获相关职业 (专业)技能等 级或职称	职业资格/技能等级：无等级 ☐ 五级 ☐ 四级 ☐ 三级 ☐ 二级 ☐ 职称：无职称 ☐ 初级职称 ☐ 中级职称 ☐ 高级职称 ☐ (须附证书复印件)					
申报职业 (工种)			申报级别	五级 ☐ 四级 ☐ 三级 ☐ 二级 ☐ 一级 ☐		
考试类型	正常报考 ☐ 补 考 ☐		考核科目	理论 ☐ 技能 ☐ 综合评审 ☐ 其他 ☐ _____		
本职业(工 种)培训 情况						
本职业(工 种)工作 经历	本人承诺：培训情况、工作经历真实，本人工作年限_____年，从事本职业(工种)工作_____年。					
填 报 声 明	1. 此表由考生本人如实填写，表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实有效。 2. 未如实填写或提交虚假材料，将会被取消申请资格，依法追究相关责任。 3. 严格遵守职业技能等级认定相关规定。 本人确认已阅读并明白上述条款，并接受此条款约束。 声明人(签名)：_____ 日 期：_____年 月 日					
评价 机构 资格 审核 意见	经审核，该考生所报材料属实。所提交复印件与原件一致。 报名条件审核依据_____，本职业级别第_____款报名条件。 报名资格审核意见： 审核通过 ☐ 未达到申报要求 ☐ 审核人：_____ 日 期：_____年 月 日					
职 业 技 能 等 级 认 定 结 果						
科目	理论	技能	综合	评价 机构 评定 结果	经考核，该同志成绩合格，同意颁发 职业：_____ 工种：_____ 级别：_____ 职业技能等级证书。 年 月 日(机构签章)	
分数						
证书 编号						

注：1. 本人需附身份证、学历证和等级证（职称证）复印件；2. “填报声明”由本人签名有效；3. 报名条件审核依据：国家职业技能标准、行业技能标准、企业制定技能评价规范；4. 此表一式两份，由评价机构和考生各执一份。