## 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 月参加工作，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；  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 （部门或岗位）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，已取得成绩或证书的，将申请取消成绩或作废证书，并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** | | | **认定机构审核意见：**  经审核，该生所报材料情况属实，符合报名资格。  （盖章） | | |

**备注：请用钢笔填写或电脑打印，并在此表后另附以下纸质材料：**

附件1：身份证正反面复印件；（所有人员必须提供）；✱

附件2：学历证明复印件（以学历作为报考条件的人员必须提供）；

附件3：安徽省内近一年社保缴纳证明（外省户口人员必须提供）；