

## 附件 2

## 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 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/> _____					
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 <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: 无职称 <input type="checkbox"/> 初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称 <input type="checkbox"/> (须附证书复印件)					
申报职业 (工种)			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	正常报考 <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"/> 其他 <input type="checkbox"/> _____		
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 <input type="checkbox"/> 未达到申报要求 <input type="checkbox"/> 审核人: _____ 日 期: _____年 月 日					
<b>职 业 技 能 等 级 认 定 结 果</b>						
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	
分数					职业: _____	_____
证书 编号					工种: _____	_____
					级别: _____	_____
					职业技能等级证书。	_____
					年 月 日(机构签章)	_____

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。