**职业技能等级认定报名登记表**

报名序号（由工作人员填写）： 报名时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 2寸白底免冠电子证件照 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  | 所学专业 |  |
| 申请认定职业 |  | 申请认定等级 |  |
| 联系电话 |  | 通讯地址 |  |
| 毕业时间 |  | 毕业证编号 |  |
| 现持有职业资格证书或技能等级证书 |  | 证书编号 |  |
| 工作学习简历 |  |
| 备注 |  |
| 所在单位意见 | 单位（公章） 年 月 日 |
| 评价机构审核意见 | 单位（公章） 年 月 日 |
| 考生承诺 | 本人保证上述所填信息及提供的材料真实无误，如因填写有误或不实所造成的后果，均由本人负责。考生签字（本人手写签名）：年 月 日 |

1、考生没有所在单位时，可不填“所在单位意见”。

2、学生将身份证、学籍信息、学历证书复印件和报考条件中必要的相关证明材料附于表后。

|  |
| --- |
| 身份证复印件粘贴处 |
| 学信网教学部学籍在线验证报告粘贴处 |
| 职业资格证书或职业技能等级证书复印件粘贴处 |