**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 |  | 1寸白底免冠 |
| 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 |  | | | |
| 二级学院意见 | 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 | | | |

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（不要另附纸张）。

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证（正面）粘贴处 | 身份证（反面）粘贴处 |
| 学信网教学部学籍在线验证报告粘贴处（图片可横向插入） | |
| 职业资格证书或职业技能等级证书复印件粘贴处（图片可横向插入） | |