附件1

职业技能等级认定申报人员登记表

 No：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 出生年月 |  | 所学专业 |  |
| 工作单位 |  | 电话 |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | 职业年限 | 年 |
| 申报职业 |  | 申报级别 | 一级 🞎二级 🞎三级 🞎四级 🞎五级 🞎 |
| 专业方向 |  |
| 原职业等级 |  | 补 考 | 是 🞎 否 🞎 |
| 授证时间 |  | 原证书号 |  |
| 参加培训情况 |  |
| **以上部分由考生填写，以下部分由认定机构填写** |
| 考生资格审查情况 | 1、身份证 🞎 4、原等级证书 🞎2、学历证书 🞎 5、工作年限承诺书 🞎3、培训证明 🞎 6、应届生证明 🞎 |
| 认定机构初审意见 | **审核人签字（盖章）：** **年 月 日** |