**《职业技能等级认定报名表》**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸免冠正面 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  |
| 工作单位 |  |
| 联系电话 |  | 民族 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 所在省市 |  | 户籍省市 |  |
| 申报职业 |  | 申报等级 |  |
| 原职业及等级 |  | 从事本职业年限 |  |
| 工作学习简历 |  |
| 所在单位意见 | 单位（公章） 年 月 日 |
| 本人承诺 | 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。签字：年 月 日 |