**《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 | | | | | |