成都市职业技能鉴定个人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | **贴 照 片**  **（近期一寸或两寸白底照片）** |
| 考生来源 | | 学校 ⬜ 企业⬜ 部队 ⬜ 社会 ⬜ 其他 ⬜ | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度  (附复印件) | | 文盲或半文盲□ 小学□ 初中□ 职高□ 高中□ 高技□  中专中技□ 专科□ 大学本科□ 硕士□ 博士□ 其他： | | | | | | | | | | | | |
| 证件类型 | | 身份证□ 军官证□ 香港证件□ 澳门证件□ 台湾证件□ 外国护照□ | | | | | | | | | | | | |
| 证件号码  (附复印件) | |  | | | | | | 户籍所在地 | | |  | | | |
| 户口性质 | | 本市城镇□ 本市农村□ 非本市城镇□ 非本市农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 手机号码 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 现职业资格或职称等级 | | 现有职业资格/职称名称：  职业资格等级：无等级□ 五级⬜ 四级⬜ 三级⬜ 二级⬜ 一级⬜  职 称：初级职称⬜ 中级职称⬜ 高级职称 ⬜ | | | | | | | | | | | | | |
| 申报职业 | |  | | | | 申报级别 | | | 五级 ⬜ 四级⬜ 三级□ 二级⬜ 一级⬜ | | | | | | |
| 考试类型 | | 新考 □ 补考 ⬜ | | | | 考核科目 | | | 理论□ 技能 □ 综合评审 ⬜ 其他⬜ | | | | | | |
| 从事本工种专业年限 | | | 年（附证明原件，统一按照市技鉴中心要求的格式） | | | | | | | | | | | | |
| **填表声明：**  1.本表格内容正确无误，所提交的证明文件和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息；  2.不如实填报或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格，一年内不得报考，并被追究法律责任；  3.严格遵守职业技能鉴定相关规定。  本人确认已阅读并接受上述条款。申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：⬜⬜⬜⬜年⬜⬜月⬜⬜日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训单位 | 该生已经完成国家职业标准上规定的有关培训(共\_\_\_\_\_\_\_\_学时)。  ( 盖章 ) | | | | 鉴定  机构 | | 经审核,该考生所报材料属实，所提交复印件与原件相符。  ( 盖章 ) | | | | | | 备注 | 此表连同考生申报鉴定资料、考试资料等由鉴定机构按相关文件规定保存备查。 | |

参加成都市职业技能鉴定考试

诚信承诺书

本人考试前已认真阅读职业技能鉴定考试相关规定和职业资格申报条件，知晓考试要求和考试方式，自愿参加职业技能鉴定考试并做如下承诺：   
　　一、自觉遵守职业技能鉴定考试有关规定及鉴定所的相关工作要求；

　　二、真实、准确地提供本人个人信息、证明资料、证件等相关材料；

　　三、考试期间，遵守考场纪律，不交头接耳，不舞弊或协助他人舞弊；

　　四、端正考试态度，从容自信，诚信考试；

　　五、对违反以上承诺所造成的后果，本人自愿承担相应责任。

承诺人（签名）：

身份证信息：

年 月 日

工 龄 证 明

兹证明 同志（身份证号码 ），从 年 月到 年 月在本单位 部门从事 岗位工作，累计以往从事该工种的工龄合计已满 年。特此证明！

单位工商注册号：

单位组织机构代码编号：

单位联系电话：

经办人：

单位盖章：

年 月 日

**职业资格证报名需准备资料：**

1、身份证正反面复印件1份（一证一份）；

2、一寸白底证件照1张贴申请表（附电子照片一份发微信或邮箱）；

3、学历复印件1份（大专及以上必须提供，大专以下可以不提供）；

4、申请表1份（一个证一份）；

5、工龄证明一份（一证一份，初级不低于2年，中级不低于6年，）；

6、考试承诺书一份（一个证一份，签字、填身份证号、按手印）；

**注：申请表中的申报职业和工龄证明中的岗位填证书全称，（如：眼镜验光员、眼镜定配工、保育员、美容师）**

**联系电话：17713596757 陈老师 （微信同步）**

**报名地址：成都市金牛区十二桥路37号华神大厦B座502办公室**