社会培训评价组织职业技能等级认定申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 |  | | | 出生日期 | |  | | | | 二寸  近期  免冠  照片 |
| 文化程度 |  | | 身份证号 | | |  | | | | | | |
| 所学专业 |  | | 联系电话 | | |  | | | | | | |
| 毕业时间 |  | | 参加工作  时间 | | |  | | 政治面貌 | | |  | |
| 现从事  岗位 |  | | 岗位年限 | | |  | | 职业  方向 |  | | | |
| 现持有职业资格或技能等级证书情况 | 证书类别 | | □职业资格 □技能等级 □其它 | | | | | | 等 级 | | |  | |
| 职业工种 | |  | | | 证书编号 | |  | | | | 发证时间 |  |
| 申报技能等级认定情况 | 申报职业 | |  | | | 工种方向 | |  | | | | 等 级 |  |
| 申报条件 | | □初次 □晋级 | | | | |  | | | | | |
| 个人工作简历及参加职业技能培训情况 | **本人承诺以上信息均真实完整，并自愿承担法律责任：**（手写签字）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 工作  单位  意见 | **经本单位人力资源部门审核，考生信息真实有效，我单位同意申报。**  **单位联系人： 单位联系电话：**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |
| 考评  情况 | 理论成绩 |  | | | 技能成绩 | | |  | | 综合评审成绩 | | |  |
| 社会  培训  评价  组织  审核  意见 | **经我机构进行职业技能等级认定，该考生成绩合格，达到 级技能水平。**  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | |

**注：本表一式两份，评价机构存档1份，申请人或工作单位存档1份。**