职业技能等级认定考生报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | （近期2寸照片） |
| 出生日期 |  | 文化程度 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 联系电话 |  | | 政治面貌 | |  |
| 单位名称 |  | | | | |
| 常住地址 |  | | | | |
| 原工种名称、级别、证书编号 |  | | | 工作年限 |  |
| 报考工种 |  | | | 报考级别 |  |
| 个人承诺 | 本人承诺提供的信息和证件真实有效。否则，本人承担全部责任。  本人签字：  年 月 日 | | | | |
| 审核  意见 | 审核部门：  年 月 日 | | | | |

附：相关证明材料 --身份证和学生证或毕业证复印件、原工种证书复印件（如有）