**职业技能等级认定登记表**

|  |
| --- |
| **申请人基本信息** |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 年龄 |  | 浅色背景免冠（二寸）相片32mm×40mm |
| 身份证号码 |  |
| 现工作单位 |  |
| 通信地址 |  | 联系电话 |  |
| 申报信息 |
| 申报情况 | 职业(工种) |  | 申报级别 |  |
| 申报条件填写 |  |
| 鉴定情况 | □初次鉴定 □晋级鉴定（上一级别证书编号）： |
| **适用申报条件对应信息****（请根据本人申报所符合的职业（工种）国家职业标准规定的条件选择填报）** |
| 符合学历条件 | 学历 |  | 毕业（在读）学校 |  |
| 所学专业 |   | 毕业证编号（入学时间） |  |
| 符合本职业（工种）工作年限条件 | 简历 | 起止时间 | 工作单位 | 岗位 | 证明人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计 |  |
| 申请人承诺 | 本人承诺：1、以上信息均为本人亲自填报，且准确无误，真实有效。2、如所填报信息虚假，本人愿意承担以下后果：本次申报所取得职业资格（专项职业能力、职业技能等级）无效，撤销相关证书，按相关规定承担相应责任，并接受相关造假行为对社会公布。 申请人： 　 年 月 日 |
| 认定机构审核意见 |  认定机构负责人（或经办人）： 　 年 月 日 |
| 申请人于 年 月 日参加 职业技能鉴定,理论成绩 分,操作成绩 分,综合成绩 分。评定成绩 。 年 月 日核发 证书，证书编号： 。认定机构（盖章）  年 月 日 |

备注：本表适用于考生个人现场申请参加职业技能等级认定用（现场需提交同底彩色电子版）