**职业技能等级认定个人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | **张三（需手写）** | 性 别 | **男** | 出生年月日 | **1985.2.20** | 2013.11.15（白底一寸）_副本.jpg |
| 考生来源 | 学校□ 企业☑ 部队□ 社会□ 其他□ |
| 文化程度（附复印件） | 小学□ 初中□ 职高□ 高中□ 技校□ 高技□ 高职□中专□ 大专☑ 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） | **51150219850220XXXX** | 户籍所在地 | **四川省成都市** |
| 户口性质 | 本省城镇☑ 本省农村□ 非本省城镇□ 非本省农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ |
| 单位名称 | **成都市XXXX医院** | 个人联系电话 | **1803084XXXX** |
| 通讯地址 | **成都市武侯区XXXX路XX号** | 电子邮箱 | **516848XXX@qq.com** |
| 现职业等级或职称等级 | 职业资格/技能等级：无等级□ 五级□ 四级□ 三级□ 二级□职称：初级职称□ 中级职称□ 高级职称□（须附上证书复印件）**（晋级需勾选）** |
| 申报职业 | **健康管理师** | 申报级别 | 五级□ 四级□ 三级☑ 二级□ 一级□ |
| 考试类型 | 新考☑ 重考□ 补考□ | 考核科目 | 理论☑ 技能☑ 综合评审□ 外语□ |
| 个人事项承诺 | 个人承诺  我系 **成都市XXXX医院** 单位职工，工作年限 **10** 年，其中从事本职业(工种)工作 **6** 年。 承诺人：**张三（需手写）** **XXXX** 年 **XX** 月 **XX** 日 |
| 填 表 声 明1.此表请考生本人如实填写，不得由他人代填；2.本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息；3.不如实填写或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格，并被依法追究相关责任；4.严格遵守等级认定相关规定。本人确认已阅读并明白上述条款,并受此等条款约束。 申请人签名：**张三（需手写）** 日期： **XXXX** 年 **XX** 月 **XX** 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）。**（根据培训要求填写并加盖培训单位公章）** | 工作单位 | 经审核，该生所报材料属实。所提交复印件与原件相符。**（加盖工作单位公章）** | 评价机构 | 经审核：审批通过□未达申报要求□ 盖 章 年 月 日 |
| （盖章）  | （盖章）  | （盖章）  |

备注：1.本人请提供下列资料：身份证复印件及相关要求资料各1份。2.本表及所要求的资料由考生工作（学习）单位完成初审。3.考生资料初审完毕后，按要求提交至评价机构进行复审。

 **职业技能等级认定个人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 出生年月日 |  | **贴/插入照片处**1.近期免冠2寸证件照2.相片尺寸：48 X 33mm3、相片颜色：白底4.头部尺寸： 宽:21-24mm 长:28-33mm |
| 考生来源 | 学校□ 企业□ 部队□ 社会□ 其他□ |
| 文化程度（附复印件） | 小学□ 初中□ 职高□ 高中□ 技校□ 高技□ 高职□中专□ 大专□ 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 | 本省城镇□ 本省农村□ 非本省城镇□ 非本省农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ |
| 单位名称 |  | 个人联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 现职业等级或职称等级 | 职业资格/技能等级：无等级□ 五级□ 四级□ 三级□ 二级□职称：初级职称□ 中级职称□ 高级职称□（须附上证书复印件） |
| 申报职业 |  | 申报级别 | 五级□ 四级□ 三级□ 二级□ 一级□ |
| 考试类型 | 新考□ 重考□ 补考□ | 考核科目 | 理论□ 技能□ 综合评审□ 外语□ |
| 个人事项承诺 | 个人承诺  我系 单位职工，工作年限 年，其中从事本职业(工种)工作 年。 承诺人： 年 月 日 |
| 填 表 声 明1.此表请考生本人如实填写，不得由他人代填；2.本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息；3.不如实填写或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格，并被依法追究相关责任；4.严格遵守等级认定相关规定。本人确认已阅读并明白上述条款,并受此等条款约束。 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）  | 工作单位 | 经审核，该生所报材料属实。所提交复印件与原件相符。（盖章）  | 评价机构 | 经审核：审批通过□未达申报要求□ 盖 章 年 月 日（盖章）  |

备注：1.本人请提供下列资料：身份证复印件及相关要求资料各1份。2.本表及所要求的资料由考生工作（学习）单位完成初审。3.考生资料初审完毕后，按要求提交至评价机构进行复审。