附件7 :

编号：S000051XCRL

四川省科教兴川促进会人才培育评价服务中心

职业技能等级认定劳动关系协调员申报表

**姓 名**：

**身份证号码**：

**工作单位：**

**现职业资格**

**（职业技能）等级：**

**申报职业技能考试等级**：

**填表时间：**

**报考方式： □学历/☑工龄/□相关职业资格证书**

**四川省科教兴川促进会人才培育评价服务中心制**

职业技能等级认定申报表

申报学员编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性 别 | 男□女□ | | 出生日期 | | 年 月 日 | | **贴照片处** |
| 考生来源 | 学校□ 公司企业□ 部队□ 事业单位□ 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 |  | | | | 户籍所在地 | |  | | |
| 文化程度 | 您的最高学历：高中/职高/中专□ 专科/高职/高技□ 本科□ 硕士□ 博士□ | | | | | | | | | |
| 毕业学校 |  | | | | 学历证书编号 | |  | | | |
| 所学专业 |  | | | | 学位证书编号 | |  | | | |
| 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 |  | | | | | | | 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：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□  证书编号：  职业（工种）名称： | | | | | | | | | |
| 申报职业 |  | | | | 申报级别 | | 五级□ 四级□ 三级□ 二级□ 一级□ | | | |
| 考试类型 | 新考□ 重考□ 补考□ | | | | 考核科目 | | 理论□ 技能□ 综合评审□ 外语□ | | | |
| **申报承诺书**  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.严格遵守职业技能等级认定相关规定。  本人确认已阅读并明白上述条款，并受此等条款约束。  申请人签字：  承诺日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| 培训单位 | | 该同志已经完成国家职业标准上规定的有关培训内容，共计 学时。  单位负责人签字： 联系电话：  （盖章） | | | | | | | | |
| 分中心（考务组织）报名点 | | 经审核，该同志所报材料属实。所提交复印件与原件相符。经审核，已符合报名资格。  审核人签字： 联系电话：  （盖章） | | | | | | | | |
| 科教兴川人才培育评价服务中心 | | 审批通过 □ 未达申报要求 □  审核人签字： 联系电话：  （盖章） | | | | | | | | |

身份证复印件粘贴

|  |  |
| --- | --- |
| 粘 贴 面 | 身份证复印件正反面粘贴处  考生签字：  年 月 日 |

工 龄 证 明

兹证明 同志（身份证号 ），在本单位 部门从事 岗位工作。累计从事该工种的专业工龄合计已满 年。特此证明。

备注：此证明仅作报考职业技能等级证书凭据，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

单位统一社会信用代码：

单位人事部门电话：

经办人：

单位（或单位人事部门）盖章：

年 月 日