附件1：

职业技能等级认定考评员推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 报名编号 |  | 姓名 |  | | （白底一寸  彩色近照） |
| 卡证职业  （工种） |  | | 性别 |  |
| 工作单位 |  | | | |
| 文化程度 |  | 出生年月 |  | |
| 身份证号 |  | | 已获得证书等级 | |  |
| 报考职业  （工种） |  | | 联系电话 | |  |
| 居住地址  （便于聘任） |  | | | | |
| 工作情况  介 绍 |  | | | | |
| 工作单位  初审意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |
| 社评组织  审核意见 | 盖章：  年 月 日 | | | | |