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 |