

广东省职业技能等级认定个人申报表

|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------|--|--|--|------------------|
| 申报人姓名                                                                                                                                                                                                      |               | 性别                                                                                                                                                                                                                                       |      | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女                                                                                                                |                                                                    | 出生年月     |  |  |  | 要求：<br>近半年2寸白底彩照 |
| 证件类型                                                                                                                                                                                                       |               | <input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 港澳居民来往内地通行证 <input type="checkbox"/> 港澳居民居住证 <input type="checkbox"/> 台湾居民来往大陆通行证 <input type="checkbox"/> 台湾居民居住证 <input type="checkbox"/> 外国护照 <input type="checkbox"/> 其他个人证件 |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 证件号码                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 手机号码                                                                                                                                                                 |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 考生类别                                                                                                                                                                                                       |               | <input type="checkbox"/> 企业员工（用人单位报考） <input type="checkbox"/> 社会人员（社评机构报考） <input type="checkbox"/> 在校学生（院校）                                                                                                                            |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 当前最高学历                                                                                                                                                                                                     |               | 学历专业                                                                                                                                                                                                                                     |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    | 发证时间     |  |  |  |                  |
| 工作单位                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      | 现从事的岗位                                                                                                                                                               |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 申报职业（工种）                                                                                                                                                                                                   |               | 申报等级                                                                                                                                                                                                                                     |      | <input type="checkbox"/> 初级（五级） <input type="checkbox"/> 中级（四级） <input type="checkbox"/> 高级（三级）<br><input type="checkbox"/> 技师（二级） <input type="checkbox"/> 高级技师（一级） |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 考试类型                                                                                                                                                                                                       |               | <input type="checkbox"/> 正考                                                                                                                                                                                                              |      | <input type="checkbox"/> 补考（ <input type="checkbox"/> 理论 <input type="checkbox"/> 实操 <input type="checkbox"/> 综合评审）用于考核评价                                            |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 申报条件                                                                                                                                                                                                       |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| (直接列明对应申报条件，报考材料复印件附后)                                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 现持有职业资格（职业技能等级证书）、符合专业对应关系职称的证书信息                                                                                                                                                                          |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 现持有证书信息                                                                                                                                                                                                    | 已获职业资格/技能等级证书 | <input type="checkbox"/> 职业资格证书                                                                                                                                                                                                          | 证书等级 | <input type="checkbox"/> 初级（五级） <input type="checkbox"/> 中级（四级） <input type="checkbox"/> 高级（三级）                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               | <input type="checkbox"/> 技能等级证书                                                                                                                                                                                                          |      | <input type="checkbox"/> 技师（二级） <input type="checkbox"/> 高级技师（一级）                                                                                                    |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               | 职业（工种）                                                                                                                                                                                                                                   |      | 证书编号                                                                                                                                                                 |                                                                    | 发证日期     |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            | 已获专业技术资格（职称）  | <input type="checkbox"/> 专业技术职称                                                                                                                                                                                                          | 专业名称 |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| <input type="checkbox"/> 职业资格                                                                                                                                                                              |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               | 级别（等级）                                                                                                                                                                                                                                   |      | 证书编号                                                                                                                                                                 |                                                                    | 发证日期     |  |  |  |                  |
| 申报条件如涉及工作年限、工作业绩（主要用于企业自主评价）等内容的填写工作经历                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 本人目前从事_____岗位工作，已累计本职业或相关职业工作_____年，具体工作经历如下                                                                                                                                                               |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 工作经历                                                                                                                                                                                                       | 起止时间          | 单位名称                                                                                                                                                                                                                                     |      | 职务或岗位                                                                                                                                                                |                                                                    | 单位联系人、电话 |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
|                                                                                                                                                                                                            |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| 工作业绩及获奖情况（适用于企业自主评价填写，可另附页及提供对应内容复印件）：                                                                                                                                                                     |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      |                                                                    |          |  |  |  |                  |
| <p><b>个人承诺</b></p> <p>本人知晓并理解本职业（工种）申报条件，了解职业技能等级认定相关政策和违纪违规处理规定，并郑重承诺如下：1. 本人对填报信息核对无误，不再更改；2. 本人对申报材料的真实性、完整性、准确性负责。如有虚假，愿意承担相关法律责任（包括但不限于取消考试资格、取消考试成绩、撤销证书数据、退回补贴资金等）。</p> <p>申请人签名：_____ 日期：_____</p> |               |                                                                                                                                                                                                                                          |      |                                                                                                                                                                      | <p>经审核，该考生所报材料属实。符合有关规定的申报条件。</p> <p>审核人：_____</p> <p>(评价机构盖章)</p> |          |  |  |  |                  |

备注：同时需提供身份证件、学历证明、电子相片；申报条件涉及工作经历及工龄要求的，需提供包括但不限于与申报职业相关的社保缴交记录（工资流水或劳动合同）；申报条件涉及职业资格（技能等级）的，提供相应证书。