

附件 4:

## 职业技能等级认定申报表

编号:

姓名		性别		出生年月		一寸或小二寸照片
文化程度		所学专业		毕业日期		
身份证号						
申报条件符合 项内容				邮政编码		
				电话		
				E-mail		
工作单位				现从事岗位(工种)		
单位地址				单位人资部电话		
申报职业(工 种)	防疫员			申报鉴定等级	3	从事本 职业(工 种)年限
现有何种职业				等级		
取得证书时间				发证机构名称		
简历	起止年月		在何单位从事何种职业(工 种)或学习			证明人所在单位
本人承诺	本人自愿参加职业技能等级认定, 承诺, 符合申报技能等级认定的条件, 提供的信息资料真实有效。 本人签字: _____ 年 月 日					
工作单位意见	经审核, 该同志系我单位正式(聘用)员工, 在我单位 _____ 分公司(车间)从事岗位 _____ 年, 符合申报 _____ 职业(工种) _____ 等级的条件, 同意申报。 考核合格后, 我单位认可评价结果, 并兑现相关待遇。 _____ 年 月 日					
评价机构意见	_____ 年 月 日					

- 备注: 1、申请者必须认真填写本表, 以上情况, 如有虚假, 责任自负。  
 2、工作单位要严格把关, 加盖单位公章或人力资源部印章, 并负相关责任。  
 3、按规定提供学历证书复印件和原职业资格、技能等级或职称证书复印件。