

职业技能等级认定个人申报表

姓名		性别		出生年月日		贴照片处 1、近期免冠 2 寸证件照 2、相片颜色：白底
考生来源	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他					
文化程度 (附复印件)	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高技 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他					
证件类型	<input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 港澳台证件 <input type="checkbox"/> 外国护照					
证件号码 (附复印件)			户籍所在地			
户口性质	<input type="checkbox"/> 本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 台港澳人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员					
单位名称				个人联系电话		
通讯地址				电子邮箱		
现职业等级 或职称等级 (附证书复印件)	职业资格/ 技能等级	<input type="checkbox"/> 无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级				
	职称	<input type="checkbox"/> 无职称 <input type="checkbox"/> 初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称				
申报职业			申报等级			
申报条件类型	<input type="checkbox"/> 学历型 <input type="checkbox"/> 工龄型 <input type="checkbox"/> 培训型 <input type="checkbox"/> 复合型 <input type="checkbox"/> 其他型		申报条件(佐证材料附后)			
考试类型	<input type="checkbox"/> 新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考		考核科目	<input type="checkbox"/> 理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合评审		
从事本工种专业年限 (工作单位填写)	<p style="text-align: center;">专业工龄证明</p> <p>_____同志系我单位职工，在本单位_____部门从事_____岗位工作，累计以往从事该工种的专业工龄合计已满_____年，特此证明。</p> <p>单位联系方式： 经办人姓名：_____ 联系电话：_____</p> <p style="text-align: right;">单位盖章： 年 月 日</p>					

申报机构	已经完成____课时培训 申报机构(盖章)	评价机构	经审核，_____考生以上材料属实，符合_____职业(工种)_____级别申报条件。 审核意见： 评价机构(盖章) 年 月 日
			经审核，_____考生以上材料不属实，不符合_____职业(工种)_____级别申报条件。 审核意见： 评价机构(盖章) 年 月 日
个人承诺说明 本人已认真阅读职业技能等级认定考试相关规定和本职业国家职业标准申报条件，知晓考试要求和考试方式，本人自愿参加职业技能等级认定考试，并做出如下承诺： 一、自觉遵守职业技能等级认定考试有关规定及考评中心的相关工作要求； 二、考生本人真实、准确地提供和填写本人基本信息、文化程度、工作单位、专业工龄、身份证件等相关资料，不得由他人代填； 三、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； 四、考试期间，遵守考场纪律，不交头接耳，不作弊或协助他人作弊等违反考场纪律的行为； 五、对违反以上承诺造成的后果，本人自愿接受取消考试资格、成绩无效、注销证书信息等处理方式，并承担由此造成的一切后果和法律责任。 承诺人(签字+手印)： 年 月 日			

填表说明：

1、申报条件佐证材料要求:如果是培训型申报条件，佐证材料需要提供相关培训结业证书；学历类佐证材料需要提供毕业证书或学籍证明（官方系统下载或者教务处盖章）；工作年限类佐证材料优先提供社保证明，若无社保证明应提供工龄证明等其它真实有效的能证明其符合申报条件的佐证材料；复合型佐证材料根据具体条件提供以上合规材料；

2、所有复印件均需要与原件一致；

3、此表应由考生本人亲自填写，各签字处严禁代签，否则无效。

填表要求（此页可不用打印）

申报条件类型中的学历型（以下简称类型一）：“具有医药卫生专业大学专科以上学历证书”或“具有医药卫生相关专业大学专科及以上学历的应届毕业生”；请在“申报条件类型”选择学历型，“申报条件”中根据自身情况抄写对应的红色文字。

申报条件类型中的复合型（以下简称类型二）：“非医药卫生专业大学专科以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作2年以上，经三级健康管理师正规培训达规定标准学时数，并取得结业证书”或“具有医药卫生专业中专以上学历证书，连续从事本职业或相关职业工作3年以上，经三级健康管理师正规培训达规定标准学时数，并取得结业证书”；请在“申报条件类型”选择复合型，“申报条件”中根据自身情况抄写对应的红色文字。

【注意】

类型二的考生请如实完善“专业工龄证明”并要加盖**参保单位公章或兼职单位公章（落章单位必须是与健康相关的机构，例如：健康管理公司、健康咨询公司、药房、诊所、养生机构、美容健康会所、健身房、餐饮行业、保险行业、医疗器械销售或客服、母婴产品销售或客服等等）**；同时提供**参保单位**相应工作年限的社保流水证明。

【特别留意】

- 1、贴好标准证件照，底色建议白色
- 2、切记不要漏掉签名和手印
- 3、公章要清晰，字迹要工整
- 4、建议邮寄前，联系考务老师先审核一下