附件1

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职业技能等级认定报名回执表 | | | | | | | | |
| **学员信息** | | | | | | | | |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **文化程度** | **联系方式** | **电子邮箱** | **申报工种** | **申报等级** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **单位名称** | | |  | | | | | |
| **单位联系人** | | | （报名人数较多的单位请指派一名联络人，填写姓名、联系方式及邮箱） | | | | | |

附件2

山东省职业技能等级认定申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性别 |  | 彩色  白底照片 |
| 出生日期 |  | 学历及专业名称 |  |
| 证件类型 |  | 证件号码 |  |
| 手机号码 |  | 考生类别 | □院校学生  □社会人员 □其他 |
| 工作单位 |  | | |
| 证书  信息 | □职业资格证书 □职业技能等级证书  职业（工种）： 等级： 证书编号：  发证日期： 年 月 日 发证机构： | | | |
| □其他证书  证书名称： 等级： 证书编号:  发证日期： 年 月 日 发证机构： | | | |
| 申报信息 | 申报职业（工种）： 申报等级： | | | |
| 申报科目 | ☑理论 ☑技能 | | | |
| 申报条件 |  | | | |
| 个人承诺  我申报参加职业技能等级认定，为维护认定的严肃性、权威性和公平性，现郑重承诺如下：  1.本人已阅知并理解《国家职业技能标准》（评价规范）等相关政策及报名须知内容，完全了解并符合所报考职业等级的条件要求。  2．本人报名填写（提交）的身份证件、学历、现持有证书、职业工作年限等信息及认定期间提供的证件资料准确、真实、有效，不弄虚作假。  3．本人知道应在规定时间内完成报名、交费和打印准考证事宜，并清楚知道应按时参加认定，逾期本人将自动放弃认定。  4．本人认真履行报考人员的各项义务， 遵守认定纪律和考场规则，遵从评价机构的安排，服从监考人员的检查、监督和管理，维护评价机构和他人的合法权益，不做扰乱报名和认定秩序的行为，不实施任何形式的考试舞弊。  5．如有违纪违规及违反上述承诺的行为，本人自愿承担相应的责任和由此造 成的一切后果。  申报人签名： 年 月 日 | | | | |

附件3

工作年限承诺书

姓名： ，身份证号： ，现申请参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(职业/工种)\_\_\_\_级职业技能等级认定，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | | 单位所在市（或县） | 从事何种  岗位工作 |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| 年 月至 年 月 |  | |  |  |
| **本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，并承诺遵守职业技能等级认定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被注销证书数据检索及技能等级证书资格的处理，所造成的后果自行承担。**  考生签名（按手印）：  联系电话：  年 月 日 | | 该考生填报内容真实准确。  单位（盖章）：  经办人：  联系电话：  年 月 日 | | |

【注】1.表格内考生、经办人应签全名，单位应盖章，否则不予受理。

2.此证明仅作报考职业技能等级证书凭据，不作其他用途。

附件4

# 个人健康承诺书

本人姓名 ，身份证号码 ，现申请 (职业/工种) 级职业技能等级认定。本人身体 健康，无妨碍从事相应特种作业的器质性心脏病、癫痫病、美尼 尔氏症、眩晕症、癔病、震颤麻痹症、精神病、痴呆症以及其他疾病和生理缺陷。本人对以上信息的真实性负责，如有隐瞒，相关责任全部由本人承担。

承诺人（签字）：

年 月 日