

四川省职业技能等级认定个人申报表（填写模板）

姓名	张三	性别	男	出生日期	XXXX年X月X日	贴上照片
考生来源	<input type="checkbox"/> 学校 <input checked="" type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 如实勾选填写					
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"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input checked="" 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 如实勾选填写					
证件类型	<input checked="" 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 如实勾选填写					
证件号码 (附复印件)	如实填写	户籍所在地	如实填写（省份+市级+区县）			
户口性质	<input checked="" 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"/> 港澳台人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员 如实勾选填写					
工作单位名称	如实填写		个人联系电话	如实填写		
通讯地址	如实填写		电子邮箱	如实填写		
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 <input type="checkbox"/> 一级 如实勾选填写（有则勾选，无则空出。）				
	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 如实勾选填写（有则勾选，无则空出。）				
申报职业	健康管理师	申报等级	三级			
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 checked="" type="checkbox"/> 复合型 <input type="checkbox"/> 其它型 如实勾选填写	申报条件 (佐证材料 附后)	具有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。 （根据考生具体报考条件填写对应报考标准）			
考试类型	<input checked="" type="checkbox"/> 新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考 如实勾选填写	考核科目	<input checked="" type="checkbox"/> 理论 <input checked="" type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合 如实勾选填写			

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><u>张三</u>同志系我单位职工，在本单位<u>如实填写</u>部门从事<u>如实填写</u>岗位工作，累计以往从事该工种的专业工龄合计已满<u>如实填写</u>年，特此证明。</p> <p>单位联系方式：<u>如实填写</u> 经办人姓名：<u>如实填写</u> 联系电话：<u>如实填写</u> （专业工龄证明需要填写的信息处必须全部手写）</p> <p style="text-align: right;">单位盖章 加盖清晰完整的单位公章 XXXX年 XX月 XX日</p>	
申报机构	已完成_***_课时培训 申报机构（盖章） 此处盖培训单位公章 （以培训结业证报考）	<p style="text-align: center;">评价机构审核意见</p> <p>经审核：____考生以上资料属实，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</p> <p>经审核：____考生以上资料不属实，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</p>
<p style="text-align: center;">个人承诺说明</p> <p>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：</p> <p>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；</p> <p>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；</p> <p>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；</p> <p>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；</p> <p>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。</p> <p style="text-align: right;">承诺人：张三（必须手写并加盖手印） XXXX年 XX月 XX日</p>		