

附件 4:

社会培训评价组织职业技能等级认定申报表

研究生
本科
大专
中专
高中
职高
初中
小学
预备技师
高级工
中级工
其他

姓名		性别		出生日期		插入电子版照片 二寸 近期 免冠 照片																						
文化程度		身份证号																										
所学专业		联系电话																										
毕业时间		参加工作时间		政治面貌																								
现从事岗位	根据实际情况填写	岗位年限		职业方向	根据实际情况填写																							
现持有职业资格或技能等级证书情况	证书类别	<input type="checkbox"/> 职业资格 <input type="checkbox"/> 技能等级 <input type="checkbox"/> 其它			等级	五级、四级、三级、二级；或者中级职称、高级职称等																						
	职业工种		证书编号		发证时间	五级、四级、三级、二级																						
申报技能等级认定情况	申报职业		工种方向		等级																							
	申报条件	<input type="checkbox"/> 初次 <input type="checkbox"/> 晋级			从《职业（工种）申报条件》中选择一条将“原文”写在这里， 比如想按照报考5级的第一条申报，在这里填写“年满16周岁， 拟从事本职业或相关职业工作”。																							
个人工作经历及参加职业技能培训情况	初次：不以原先的证书为申报条件； 晋级：以原先的证书为申报条件。					<table border="1"> <thead> <tr> <th>职业</th> <th>工种</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>中药炮制工</td><td></td></tr> <tr><td>药物制剂工</td><td></td></tr> <tr><td>医药商品购销员</td><td>中药调剂员</td></tr> <tr><td>中药材种植员</td><td></td></tr> <tr><td>化学检验员</td><td></td></tr> <tr><td>公共营养师</td><td></td></tr> <tr><td>健康管理师</td><td></td></tr> <tr><td>保健按摩师</td><td></td></tr> <tr><td>仓储管理员</td><td>医药商品储运员</td></tr> <tr><td>养老护理员</td><td></td></tr> </tbody> </table>	职业	工种	中药炮制工		药物制剂工		医药商品购销员	中药调剂员	中药材种植员		化学检验员		公共营养师		健康管理师		保健按摩师		仓储管理员	医药商品储运员	养老护理员	
职业	工种																											
中药炮制工																												
药物制剂工																												
医药商品购销员	中药调剂员																											
中药材种植员																												
化学检验员																												
公共营养师																												
健康管理师																												
保健按摩师																												
仓储管理员	医药商品储运员																											
养老护理员																												
本人承诺以上信息均真实完整，并自愿承担法律责任：（手写签字）						年 月 日																						
工作单位意见	经本单位人力资源部门审核，考生信息真实有效，我单位同意申报。					以上由考生负责填报																						
	单位联系人：	单位联系电话：			（盖章） 年 月 日																							
考评情况	理论成绩		技能成绩		综合评审成绩																							
社会培训评价组织审核意见	经我机构进行职业技能等级认定，该考生成绩合格，达到 级技能水平。					（盖章） 年 月 日																						