附件2

**职业技能等级认定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生年月 |  |  |
| 证件类型 | 居民  身份证 | 证件号码 | |  | | | |
| 手机号码 |  | | | 当前最高学历 | |  | |
| 申报职业 | 企业人力资源管理师 | | | 申报级别 | |  | |
| 所在申报机构 | 广东劳动学会 | | | | | | |
| 考试类型 | 初次鉴定 | | | 考试科目 | | 理论□ 实操□ 综合□ | |
| 申报机构地址 | 广州市环市中路316号金鹰大厦6楼 | | | 证书领取方式 | | 自取□ 邮寄□ | |
| 邮寄地址  （正楷填写） |  | | | | | | | |
|
| 已获职业资格/技能等级证书名称 |  | **证书**  **等级** |  | | **获证**  **日期** |  | **证书编号** |  |
| 已获专业技术资格（职称） |  | **等级** |  | | **获证**  **日期** |  | **证书编号** |  |
| 申报条件 |  | | | | | | | |
| 贯通条件 |  | | | | | | | |
| 教育经历（最高学历填起） | 入学时间-毕业时间 | 院校 | | | | | 专业 | 学习形式 |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| 本人承诺从事本职业或相关职业工作共 年，具体工作经历如下： | | | | | | | | |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | | | | | 职务或岗位 | 单位联系人、电话 |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
|  |  | | | | |  |  |
| 填表声明：1.本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、教育经历、工作经历真实，如有必要愿意配合核实。如有虚假，愿意接受取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被收回、注销证书数据检索及注销证书资格的处理，并登记在诚信档案。2.报考个人信息已经本人确认，不再更改。 | | | | | | | | |
| 本人确认已阅读并明白上述条款，并受声明条款约束。 | | | | | | | | |
| 申请人签名： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | |