附件1：

六安市职业技能鉴定报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 小二寸照片 |
| 文化程度 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位 |  | 联系电话 |  |
| 身份证号码 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 通讯地址 |  |
| 原职业名称 |  | 参加工作时间 |  |
| 原证书编号 |  | 等级 |  | 发证时间 |  |
| 申请鉴定工 种 |  | 申请鉴定等 级 |  | 从事本职业 年 限 |  |
| 主要工作学习简历 |  |
| 本人承诺：所提供的个人信息和证明材料真实准确，对因提供有关信息、证件不实或违反有关规定造成的结果，责任自负。 签字： 年 月 日 |
| 鉴定机构意见 | 经审查，该同志填报情况属实，且符合申报 职业 级鉴定资格条件，同意参加该职业该等级技能鉴定。（鉴定机构盖章） 年 月 日 |
| 鉴定中心审核意见 | 经审查，该同志符合鉴定资格条件，且鉴定成绩合格，同意报人社行政部门核发 级 职业资格证书。（盖章）年 月 日 |
| 鉴 定 成 绩 记 录 |
| 理论成绩 |  | 技能成绩 |  | 综合评定 |  |
| 领证时间 |  | 证书号码 |  |