**附件2：**

**职业技能等级认定报名登记表**

报名序号：  填报时间： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  |
| 申请鉴定职业 |  | 申请鉴定等级 |  |
| 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  |
| 现持有职业资格证书 |  | 从事本职业年限 |  |
| 工作学习简历（培训情况） |  |
| 评价机构审核意见 | 单位（公章） 年 月 日 |
| 考生确认 | 本人保证上述所填信息及提供的材料真实无误，如因填写有误或不实而造成的后果，均由本人负责。考生签名：年 月 日 |

备注：将身份证、学历证书、学位证书等扫描件和报考条件中必要的相关证明材料附于表后。