**职业技能等级认定申请表（在校生）**

填表日期： 年 月 日 报名编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本情况** | 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 一  寸  白  底  照  片 |
| 考生类别 | 在校生 | 出生日期 | |  | | |
| 身份证号 |  | | | | | |
| 户籍所在地 |  | 联系电话 | |  | | |
| **教**  **育**  **情**  **况** | 年级 |  | 班级 | |  | 专业 | |  |
| 是否为专升本 | 是🞎 否🞎 | 专科学校及专业 | |  | | | |
| **报**  **考**  **情**  **况** | 报考职业  （工种） |  | 报考等级 | |  | 认定  分类 | 初次认定 🞎  晋级 🞎 | |
| 已取得的职业  等级证书 | 证书名称及等级 | | |  | | | |
| 获证时间 |  | | 证书编号 |  | | |
| **培**  **训**  **情**  **况** | 培训机构 |  | | | 培训时间 |  | | |
| 培训学时 |  | | | 是否有培训证明 | 是🞎 否🞎 | | |
| **本人承诺以上信息真实、准确无误，如有不实，自愿承担相应责任。**  **考生签名：**  **年 月 日** | | | | | | | | |
| **资料审核情况：** | | | | **报名缴费情况：** | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 身份证号码 |  |
| 报考职业  （工种） |  | | | 报考等级 |  |
| 缴费情况 | 472元 | **注：请保存好回执，凭回执领取准考证。** | | | |

**职业技能等级认定申请表（回执）**

**报名点签字： 日期：**