**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：**