附件1：

职业技能等级认定个人评价申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | |  | 电子照片  （15-20kb，白色背景，jpg格式） | |
| 出生日期 | |  | | 民 族 | |  |
| 身份证号 | |  | | | | |
| 联系方式 | |  | | | | |
| 毕业院校 | |  | | 学 历 | |  | | |
| 专 业 | |  | | 毕业日期 | |  | | |
| 现职业资格或  技能等级证书 | |  | | 等级 | |  | | |
| 申报职业  （工种） | |  | | 申报等级 | |  | | |
| 主要学历和工作经历（包括技术培训、进修） | | | | | | | | |
| 起止日期  （由近及远） | | 在何地何单位学习或工作 | | | | 职务名称 | | 证明人 |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
|  | |  | | | |  | |  |
| 何时何地受  过何种奖励 | |  | | | | | | |
| 申请人声明：：本表所填写内容正确无误，所提交的材料和照片真实有效。本人已清楚，如不实填报或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格和成绩。  申请人签名： 年 月 日 | | | | | | | | |
| 审核人意见 | 初审：  复审： | | 评价机构  审核意见 | | （盖章）  年 月 日 | | | |