# 附件3：广东省职业技能等级认定个人申报表

广东省职业技能等级认定个人申报表

| 姓名 | 张三 | 性别 | 男 | 出生年月 | 1980.1.1 | 贴照片 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 证件类型 | 居民身份证 | 证件号码 | 440106123445678910 |
| 手机号码 | 18900000000 | 当前最高学历 | 本科 |
| 申报职业（工种） | □ 信息安全管理员□ 网络安全管理员□ 互联网信息审核员 | 申报级别 | 四级/中级工 |
| 所在申报机构 | 广东邮电职业技术学院 |
| 考试类型 | 初次鉴定 | 考试科目 | 理论√实操√综合□ |
| 申报机构地址 |  | 证书领取方式 | 自取□邮寄☑ |
| 邮寄地址(正楷填写) | 广州市天河区XXX路XXX号XX栋XX房 |
| 已获职业资格/技能等级证书名称 | 证书名称 | 证书等级 | 四级/技师 | 获证日期 | 2015.1.1 | 证书编号 | 12345678 |
| 已获专业技术资格(职称) |  | 等级 |  | 获证日期 |  | 证书编号 |  |
| 申报条件 | 具备以下条件之一者，可申报四级/中级工（对照该职业国家职业技能标准中的申报条件）：□1.取得相关职业五级/初级工职业资格证书（技能等级证书）后，累计从事本职业或相关职业工作3年（含）以上。□2.累计从事本职业或相关职业工作5年（含）以上。□3.取得技工学校本专业或相关专业毕业证书（含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生）；或取得经评估论证、以中级技能为培养目标的中等及以上职业学校本专业或相关专业毕业证书（含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生）。 |
| 贯通条件 |  |
| 教育经历(最高学历填起) | 入学时间-毕业时间 | 院校 | 专业 | 学习形式 |
| 2001.9-2004.6 | XX大学 | 网络安全专业 | 全日制 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 本人承诺从事本职业或相关职业工作共年，具体工作经历如下： |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职务或岗位 | 单位联系人、电话 |
| 2004.7.1-2022 | XXX公司 | 网络安全管理岗 | XXX18900000000 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 填表声明：1.本人知晓本职业(工种)报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、教育经历、工作经历真实，如有必要愿意配合核实。如有虚假，愿意接受取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被收回、注销证书数据检索及注销证书资格的处理，并登记在诚信档案。2.报考个人信息已经本人确认，不再更改。本人确认已阅读并明白上述条款，并受声明条款约束。 申请人签名： 日 期： 年 月 日 |

# 附件4：工作年限证明

工作年限证明

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_身份证号：

现申请参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(职业/工种) 级职业技能认定，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | 单位所在市(或县) | 从事何种岗位工作 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 本人知晓本职业(工种)报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能鉴定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加认定则被取消当次认定所有科目成绩、已获得证书则被注销证书数据检索及职业技能等级证书资格的处理。 考生签名：联系电话：年 月 日 |

# 附件5：在校证明

在校证明

兹证明学生 ，性别 ，身份证号： ，

正于 （学校、系、班级）学习。学生证号： ，现为我校 级在校学生，具有我校正式学籍。

特此证明！

经办人（签名）：

学校盖章

年 月 日

# 附件6：个人诚信承诺书

个人诚信承诺书

本人承诺：

本人所提供的职业技能等级认定申报材料与本人实际的教育经历及工作履历的资料是一致且真实的。本人同意，如有通过伪造证件、证明等报考材料以取得申报资格的弄虚作假行为，一经发现将被取消申报资格，如己参加认定则被取消当次认定所有科目成绩，如已获得证书则被注销证书数据检索及职业技能等级证书资格，并愿意承担一切法律后果和责任。

 承诺人（签名）：

 承诺人有效联系电话：

 年 月 日

# 附件7：开票信息

开票信息

|  |
| --- |
| 开票信息 |
| 单位名称 | 发票类型 | 纳税人识别号 | 地址 | 电话 | 开户行 | 账号 |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注： |