附件2：

亳州市机关事业单位工勤人员职业技能鉴定申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片（小2寸） |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 通信地址 |  |
| 参加工作时 间 |  | 工作年限 |  |
| 现工作单位 |  | 现工作岗位 |  | 现工种岗位年限 |  |
| 现工种岗位技能等级 |  | 取得现技能等级时间 |  | 证书编号 |  |
| 申请鉴定职 业 |  | 申请鉴定等 级 |  |
| 工作简历 | 起止年月 | 工作单位 | 从事工种岗位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  工作单位意见 |  （签章） 年 月 日 | 主管部门意见 |  （签章） 年 月 日 |
| 市（县）人社部门意见 |  （签章） 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 |