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 | | | | | | | | | | |