**职业技能等级认定报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 贴照片处：两寸蓝底照片 |
| 考生来源 | （学校 企业 部队 社会 其他） | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | E\_mail |  |
| 单位名称 |  | 联系电话 |  |
| 通讯地址 |  | 邮政编码 |  |
| 现技术等级或职称等级 | （没有填无） |
| 申报职业 |  |
| 申报级别 |  |
| 申请人声明： 本表格所填内容正确无误，所提交的证明文件和照片真实无假，本人明白，不如实填报或提交虚假材料属违法行 为，将会被取消申请资格，并被追究法律责任。申请人签名： 日期： 年 月 日 |