附件:9：

职业技能等级认定申请表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 民族 |  | 申请人电子照片 |
| 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 身份证号 |  | 从事工种 |  |
| 联系方式 |  | 是否农业户口 |  |
| 工作单位 |  | 本职业或相关职业累计工作年限 |  |
| XXX工种 | □初级□中级 □高级□技师□高级技师 |
| 个人 承诺 | 本人知晓本职业（工种）技能等级申报认定条件、资格审核相关要求，保证本次填报的信息完整准确。如有虚假，愿意接受取消资格处理，承担相关责任。承诺人（签字）： 年 月 日 |
| 单位 承若 | 我单位知悉本职业（工种）技能等级申报认定条件，经我单位考察核实，该员工具备相应的学历及工作经历，满足职业技能等级认定申报条件，同意该员工参加职业技能等级认定。单位名称（盖章）： 经办人： 年 月 日 |