附件3

广州市职业技能鉴定个人申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | |  | | 性 别 | | |  | | | 出生年月 | |  | | | **贴照片处**  1.近期二寸白底  证件照  2.相片尺寸：  48X 33mm；  3.头部尺寸：  宽:21-24mm  长:28-33mm |
| 考生来源 | | 学校 ⬜ 企业 ⬜ 部队 ⬜ 社会 ⬜ 其他 ⬜ | | | | | | | | | | | | |
| 文化程度  (附复印件) | | 文盲或半文盲□ 小学□ 初中□ 职高□ 高中□ 高技□  中专中技□ 专科□ 大学本科□ 硕士□ 博士□ 其他： | | | | | | | | | | | | |
| 证件类型 | | 身份证□ 军官证□ 香港证件□ 澳门证件□ 台湾证件□ 外国护照□ | | | | | | | | | | | | |
| 证件号码  (附复印件) | |  | | | | | | 户籍所在地 | | |  | | | |
| 户口性质 | | 本市城镇□ 本市农村□ 非本市城镇□ 非本市农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ | | | | | | | | | | | | | |
| 单位名称 | |  | | | | | | | | | | 邮政编码 | | |  |
| 通讯地址 | |  | | | | | | | | | | 联系电话 | | |  |
| 手机号码 | |  | | | | | | 电子邮箱 | | |  | | | | |
| 现职业资格或职称等级 | | 现有职业资格/职称名称：  职业资格等级：无等级⬜ 五级⬜ 四级⬜ 三级⬜ 二级⬜ 一级⬜  职 称：初级职称⬜ 中级职称⬜ 高级职称 ⬜ | | | | | | | | | | | | | |
| 申报职业 | |  | | | | 申报级别 | | | 五级 ⬜ 四级⬜ 三级⬜ 二级⬜ 一级⬜ | | | | | | |
| 考试类型 | | 新考 ⬜ 补考 ⬜ | | | | 考核科目 | | | 理论⬜ 技能 ⬜ 综合评审 ⬜ 其他⬜ | | | | | | |
| 从事本工种专业年限 | | | \_\_\_\_ \_\_\_年(附证明原件,统一按照我中心要求的格式) | | | | | | | | | | | | |
| **填表声明：**  1.本表格内容正确无误，所提交的证明文件和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息；  2.不如实填报或提交虚假材料属违规行为，将会被取消申请资格，一年内不得报考，并被追究法律责任；  3.严格遵守职业技能鉴定相关规定。  本人确认已阅读并接受上述条款。申请人签名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 日期：⬜⬜⬜⬜年⬜⬜月⬜⬜日 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训单位 | 该生已经完成正规培训达规定标准学时数并结业。  ( 盖章 ) | | | | 鉴定  机构 | | 经审核,该考生所报材料属实。所提交复印件与原件相符。  ( 盖章 ) | | | | | | 备注 | 此表连同考生申报鉴定资料、考试资料等由鉴定机构按相关文件规定保存备查。 | |