

附件 1

职业技能等级认定个人申请表

姓 名		性 别		出生年 月 日		贴照片处 近期白底免冠 2 寸证件照
考生来源	学校 ☐ 企业 ☐ 部队 ☐ 社会 ☐ 其他 ☐			政 治 面	群 众	
文化程度 (附复印件)	小学 ☐ 初中 ☐ 职高 ☐ 高中 ☐ 技校 ☐ 高技 ☐ 高职 ☐ 中专 ☐ 大专 ☐ 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	本省城镇 ☐ 本省农村 ☐ 非本省城镇 ☐ 非本省农村 ☐ 台港澳人员 ☐ 外籍人员 ☐					
单位名称				参加工作日期	年 月	
通讯地址 (本人)				联系电话 (本人)		
现职业等级 或职称等级	职业资格: 无等级 ☐ 五级 ☐ 四级 ☐ 三级 ☐ 二级 ☐ 职业(工种)名称: 证书编号:					
申报职业	健康管理师		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 ☐		
从事本工种专业年限 (工作单位填写)	_____同志, 自_____年_____月_____日, 在本单位从事_____相关工作, 累计以往从事该职业(工种)的专业工龄合计已满_____年。特此证明。 单位联系电话: _____ 单位盖章: _____ _____年 月 日					
个人承诺 本人承诺此表填报的信息完整、准确无误, 所提供的证件、证明材料等均真实有效。 本人填写的所有信息和证明材料如有虚假, 愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被注销证书、数据检索及按规定上交证书。 承诺人(签字): _____ 日 期: _____年 月 日						
审 查 意 见	申报单位(盖章):			认证机构(盖章):		
	经审核, 该生所报材料属实, 符合报名资格。			审批通过 ☐ 未达申报要求 ☐		

备注:

- 考生须提供下列资料:
 - (1) 身份证复印件 1 份;
 - (2) 学历证书复印件 1 份;
 - (3) 原职业资格证书复印件 1 份;
 - (4) 2 寸正面免冠近照 1 张 (贴在贴照片处);
 - (5) 在校生需提供学籍证明 (原件) 或学生证复印件 1 份。
- 本表及所要求的资料在等级认定报名时现场交给认定机构审核。
- 个人承诺处承诺人需要签字并加盖手印。