**诸暨市国家职业资格鉴定申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | |  | **性 别** | |  | | | **出 生 年 月** |  | | | | | **二**  **寸**  **照**  **片**  **（二张）** | |
| **文 化 程 度** | |  | **身份证号** | |  | | | | | | | | |
| **工 作 单 位** | |  | | | | | | **联 系 电 话** |  | | | | |
| **考生身份** | | **机关事业正编 【 】机关事业非编 【 】 企业在职【 】其他类：**  **未缴失业保险本地户籍 【 】 未缴失业保险外地户籍 【 】** | | | | | | | | | | | |
| **现从事岗位**  **（工 种）** | |  | | | | | | **从 事 岗 位**  **（工种）年限** | **（ ）年** | | | | |
| **申报鉴定职业**  **（工 种）** | |  | | | | | | **申 报 鉴 定**  **等 级** |  | | | **现等级**  **与时间** |  | | |
| **主**  **要**  **简**  **历** | **起 止 年 月** | | | **在何单位从事何种职业（工种）的工作或学习** | | | | | | | | | | | **证 明 人** |
| **年 月—— 年 月** | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **年 月—— 年 月** | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **年 月—— 年 月** | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **年 月——** | | |  | | | | | | | | | | |  |
| **所**  **在**  **单**  **位**  **意**  **见** | **同意申报！**  **在职职工由单位盖章确认；个体的由村或社区盖章确认。**  **2019年 月 日（章）** | | | **培训**  **机构初审意见** | | **1、该学员符合申报条件。【 】**  **2、该学员符合免费条件。【 】**  **3、该学员不符合免费条件，需缴鉴定费用215元。 【 】**  **2019年 月 日（章）** | | | | **技能鉴定中心意见** | **审核通过！【 】**  **审核不通过！【 】**  **2019年 月 日（章）** | | | | |
| **填表申明**   1. 此表签名不得由他人代签； 2. 本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认，不得更改申报信息； 3. 不如实填写或提交虚假材料将会被取消申请资格，并被追究法律责任； 4. 严格遵守职业技能鉴定相关规定。   4.  本人确认已阅读并明白上述条款，并受此等条款约束。  **申请人签名：** | | | | | | | **此处粘贴申请人身份证正面复印件**  （复印件上需加盖“与原件核对一致”章和审核人签名） | | | | | | | | |

备 注： 请提供下列资料：学历证书、身份证、原职业资格证书原件及复印件各1份； 2寸正面免冠近照2张。 社保参加失业保险证明材料。此表用于含高级工以下级别申报。