附件 浙江省职业技能鉴定考评人员复训认证申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **性别** |  | **学历** |  | **照****片** |
| **出生年月** |  | **工作单位** |  |
| **身份证号** |  | **邮箱** |  |
| **固定电话** |  | **手机号码** |  |
| **申报职业（工种）** |  | **申报级别** |  | **从事专业及专业工龄** |  |
| **现有职称或职****业资格证书** |  | **现有职称或职****业资格等级** |  | **现有职称或职业****资格等级证书编号** |  |
| **原证卡编号** |  | **原考评职业（工种）** |  | **原级别** |  |
| **原证卡有效期** | **年 月 日至 年 月 日** | **考评次数** |  |
| **工****作****简****历** |  |
| **申报人承诺** | **1.本人自愿申报浙江省职业技能鉴定考评人员资格培训考核认证，本表所填写的内容和提交的材料准确无误，真实有效；****2.本人自愿遵守《职业技能鉴定考评人员管理工作规程》相关规定；****3.如填写的信息虚假不实，愿意承担取消职业技能鉴定考评人员资格；****4.本人确认并承诺上述条款。申报人签字： 年 月 日** |
| **推荐单位意见：****（盖章）** **年 月 日** |
| **市鉴定中心（鉴定所站）资格审查意见：****（盖章）****年 月 日** | **省鉴定中心资格复核意见：****（盖章）****年 月 日** |