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** | | | | | | |