# 职业技能等级认定申请表

#  年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 1寸红底免冠照 |
| 文化程度 |  | 民 族 |  |
| 身份证号码 |  |
| 联系电话 |  | 紧急联系电话 |  |
| 原职业（工种） |  | 从事本职业（工种）年限 |  |
| 原技术等级 |  | 申报职业（工种） |  |
| 原证书编号 |  | 申报等级 |   |
| 工作单位 |  |
| 本人工作简历： |
| 认定机构 | 认定职业（工种） |  | 认定机构意见 | （公章） 年 月 日 |
| 认定等级  |  |
| 理论成绩 |  |
| 实操成绩 |  |