**2022 年房屋修缮行业职业技能等级鉴定报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报单位名称： | | |  | | | | | | | 单位联系人 |  | | 照片 |
| 单位地址： | | |  | | | | | | | 联系电话 |  | |
| 姓名 |  | | | | 性别 | | |  | | 出生年月 |  | |
| 民族 |  | | | | 籍贯 | | |  | | 文化程度 |  | |
| 从业  年限 |  | | | | 从业岗位 | | |  | | 政治面貌 |  | |
| 技能等级（职业/工种） | |  | | | | | | | | 职称等级 |  | | |
| 身份证号码 | |  | | | | | | | | 联系电话 |  | | |
| 鉴定项目 | | 职业/工种 | | | |  | | | | | 申报鉴定  等级 | |  |
| 职业编码 | | | |  | | | | |
| 是否补考 | |  | | | | | | | 初次鉴定时间 | |  | | |
| 人员  类别 | 在职职工 □ | | | 单位  名称 | | | | |  | | | | |
| 劳务派遣工 □ | | | 社保缴费单位名称 | | | | |  | | | | |
| 劳务工 □ | | | 个人  社保号 | | | | |  | | | | |
| 单位  意见 | （单位盖公章） 年 月 日 | | | | | | 劳务派遣单位意见 | | （单位盖公章） 年 月 日 | | 劳务分包单位意见 | （单位盖公章） 年 月 日 | |
|
|
|

|  |  |
| --- | --- |
| 承诺 | 本人承诺报名时所提供的个人信息及有关资料、证件是真实、准确、完整的，如个人信息虚假、错误愿承担一切后果。  申请人 (签字): |

注：1.根据人员类别加盖单位公章（劳务派遣工、劳务工，同时加盖劳务公司公章）。