报名应提交以下材料

1.《机关事业单位工人定级考核登记表》3份(详见附件3)，贴相片;

2.从事本职工作年限证明1份;(证明中的职业必须与申报鉴定工种名称一致),可参考：工作年限证明样版(附件4);

3.身份证复印件1份，注明“与原件相符”;

4.学历证复印件1份，注明“与原件相符”;

5.汽车驾驶员需提交驾驶复印件上1份，注明“与原件相符”;

6.本人近期免冠白色背景 1 寸电子照片(姓名+身份证号命名 ) 1 张;

7.报考高级工以上的，需提供低一级别的对应的职业证书复印件1份，注明“与原件相符”;

附件3

机关事业单位工勤人员定级考核登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | | |  | 民族 |  | | 年龄 | | |  | 白色背景免冠  （二寸）相片  32mm×40mm |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | 联系电话 | | |  | | | |
| 申报情况 | 职业(工种) | | | | |  | | | | | | 级 别 | | | |  |
| 申报条件 | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 鉴定情况 | | | | | □初次鉴定 □晋级鉴定  上一级证书编号或文号： | | | | | | | | | | |
| 学历信息 | | 学历 | | |  | | | | 毕业学校 | | | |  | | | |
| 所学专业 | | |  | | | | 毕业证编号 | | | |  | | | |
| 符合本职业（工种）工作年限条件 | | 简历  （从最后在校毕业时间起） | | 起止  时间 | | | 工作单位 | | | | 岗位 | | | 证明人 | | 联系电话 |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  |
|  | | |  | | | |  | | |  | |  |
| 合计 | |  | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | | 本人承诺：  1、以上信息均为本人亲自填报，且准确无误，真实有效。  2、如以虚假信息报考，本人愿意承担以下后果：本次申报所取得成绩无效，按相关规定承担相应责任。  申请人：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | | 同志申报职业： ，等级： 的考评，填报信息属实。我单位同意其申报。  单位（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 定级考核试点机构审核意见 | | 机构负责人（或经办人）：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | |
| 考 评 结 果 登 记 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人于 年 月 日参加 定级考核,理论成绩 分,操作成绩 分,综合成绩 分。评定成绩 。公布文号：  试点机构（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 考 评 结 果 备 案 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备案机构（盖章）【市人社部门盖章】  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |

本表格一式四份。实施机构、备案机构（市人社部门）、考生人事档案部门、个人各存一份。表中“公布文号”填写职业技能认定计划编码及持证人证书编码。

机关事业单位工勤人员定级考核登记表（样表）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | 张三 | | 性别 | | 男 | 民族 | 汉 | 年龄 | | | 35 | 浅色背景免冠  （二寸）相片  32mm×40mm  （此处放电子版照片，彩色打印） |
| 身份证号码 | | 45XXXXXXXXX | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | | 钦州市XXX | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | 钦州市XXX | | | | | 联系电话 | | 138XXXX | | | |
| 申报情况 | 职业(工种) | | | | 此处填写要申报的职业 | | | | 级别 | | | | 此处填写要申报的级别 |
| 申报条件 | | | | 此处需要要填写申报条件，申报条件在群文件内，考生符合哪条报考就填写哪条。 | | | | | | | | |
| 鉴定情况 | | | | □初次鉴定□晋级鉴定  上一级证书编号或文号： | | | | | | | | |
| 学历信息 | 学历 | | | 大学本科 | | | 毕业学校 | | | 广西XX大学 | | | |
| 所学专业 | | | XX | | | 毕业证编号 | | | XX | | | |
| 符合本职业（工种）工作年限条件 | 简历  （从最后在校毕业时间起） | | 起止  时间 | | | 工作单位 | | 岗位 | | | 证明人 | | 联系电话 |
| 2000-2010 | | | xx局 | | 此处填写申报的职业 | | | 张三 | | 138XXXXX |
| 2011-至今 | | | XX局 | | 此处填写申报的职业 | | | 张三 | | 138XXXXX |
|  | | |  | |  | | |  | |  |
| 合计 | | 22（合计是起止时间加起来，这里的合计要和工作年限证明一致。） | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | 本人承诺：  1、以上信息均为本人亲自填报，且准确无误，真实有效。  2、如以虚假信息报考，本人愿意承担以下后果：本次申报所取得成绩无效，按相关规定承担相应责任。  申请人：此处需要签名  　年月日 | | | | | | | | | | | | |
| 所在单位  意见 | 同志申报职业：，等级：的考评，填报信息属实。我单位同意其申报。  单位（盖章）：  年月日 | | | | | | | | | | | | |
| 定级考核试点机构审核意见 | 机构负责人（或经办人）：  　年月日 | | | | | | | | | | | | |
| 考评结果登记 | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人于年月日参加定级考核,理论成绩分,操作成绩分,综合成绩分。评定成绩。公布文号：  试点机构（盖章）  年月日 | | | | | | | | | | | | | |
| 考评结果备案 | | | | | | | | | | | | | |
| 备案机构（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

附件4

工作年限证明

我单位张三同志（身份号:450XXXX ），从事XX职业共20年。在本单位工作期间，该同志遵纪守法，无违反职业道德的行为，同意申报汽车驾驶员职业工勤人员等级考核。

特此证明。

单位（盖章）：

经办人签字：

年 月 日