

重庆市职业技能等级 认定申报表

职业技能等级认定（三、四、五）级

姓 名：_____

工 作 单 位：_____

职 业（工 种）：_____

申 报 等 级：_____

填 表 时 间：_____

重庆市华晨医药职业培训学校 制

申 报 须 知

一、申报人员凡符合认定职业（工种）的国家职业技能标准中申报条件之一者，可申请报考该职业（工种）认定考试。

二、申报条件有关学历的要求是指经国家教育部门承认的正规学历；从事本职业或相关工作经历年限是指取得学历前后从事该项工作时间的总和；全日制学历申报人员，未毕业期间经历不计入相关专业工作年限。

三、职业技能等级认定实行诚信报考制度。报名时，申报人员须仔细阅读申报须知内容，签订诚信承诺书后，如实、准确无误的填写重庆市职业技能等级认定申报表。申报人员签订诚信承诺书后，即认可所填报的报考信息真实有效，在资格审核环节中如发现提供虚假信息，将按有关规定给予其取消考试资格的处理。

四、填表注意事项。本表一律用 A4 纸单面打印，黑色笔填写，字迹工整；表中各项内容按照要求如实填写，对于没有填写内容的项目，须在该栏内注明“无”；本表须由申报者本人亲笔签名，不得代签或电脑打印；复印件材料应清晰、完整，内容不得涂改；本表一式两份，认定合格后评价机构和本人（或单位）各存一份。

诚信承诺书

本人自愿参加重庆市职业技能等级认定考试，现郑重承诺：

一、本人已认真阅读并完全理解上述申报须知及填表须知所有内容，愿意在报名确认中严格遵守上述规定，保证按规定的程序和要求参加考试。

二、本人保证报名时所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果由本人承担。

三、本人承诺一旦考试缴费确认，如因本人原因不能参考所产生的一切后果由本人承担。

四、本人承诺领取准考证后认真阅读准考证上的考试时间、地点及注意事项。在考试当天持本人准考证和有效身份证原件按准考证上指定的时间和地点参考，在规定时间内如因本人原因遗失或损坏本人准考证而影响参加考试一切后果由本人承担。

承诺人：

时 间：

一、个人基本情况

姓 名				性 别				2 寸免冠 彩色白底 照片
出生年月				民 族				
联系电话 (本人手机号)				政治面貌				
证件号						证件类型		
学 历				专 业				
毕业院校						毕业时间		
学历证书编号								
参加工作时间				本职业工作年限				
工作单位						职业/职称		
通讯地址						邮政编码		
Email								
现持有职业资格/ 职业技能等级证书		职业（工种）					等级	
		证书编号						
学 习 经 历	起止 时间	就读学校（学习经历）				专业		学历、学位
工 作 经 历	起止 时间	工作单位（工作经历）				职务		获奖情况

（以上由申报参加职业技能等级认定者本人填写，均为必填项）

二、职业技能等级认定记录

认定成绩	认定时间	
	认定等级	
	理论知识	
	操作技能	
核发职业技能等级证书编号		

三、审核意见

重庆市职业技能等级评价 机构意见	<div>(公 章)</div> <div>年 月 日</div>
---------------------	---

2022 年重庆市职业技能等级认定 新冠肺炎疫情防控考生承诺书

一、考生在考试当天进入考点时应主动向工作人员出示“渝康码（健康码）”并配合检测体温。“渝康码（健康码）”为绿码，且经现场测量体温低于 37.3℃、无干咳等异常症状的人员方可进入考点参加考试。来自疫情中高风险地区的考生还应主动出示有效的 7 天内新冠病毒核酸检测为阴性的报告。参加考试的考生应自备一次性医用口罩或无呼吸阀的 N95 口罩，除身份确认环节需摘除口罩以外全程佩戴，做好个人防护。

二、按当前疫情防控有关要求，考试当天持“渝康码”非绿码的考生不得进入考点参加考试，并配合安排至指定地点进行集中隔离医学观察。考前 14 天内有国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居史或有新冠肺炎确诊病例、疑似病例、无症状感染者密切接触史的考生，应主动报告，并配合安排至指定地点进行集中隔离医学观察。凡隐瞒或谎报旅居史、接触史、健康状况等疫情防控重点信息，或不配合工作人员进行防疫检测、询问、排查、送诊等造成严重后果的，取消其相应资格，并按有关规定进行处理，构成犯罪的将依法追究其法律责任。

三、凡申报鉴定考试的考生自行在重庆市职业技能鉴定指导中心网站下载《新冠肺炎疫情防控考生承诺书》，考生应认真阅读本文件，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。届时，考生携身份证、准考证、承诺书参加考试，即代表作出以下承诺：“本人已认真阅读《新冠肺炎疫情防控考生承诺书》，知悉告知事项、证明义务和防疫要求。在此郑重承诺：本人填报、提交和现场出示的所有信息（证明）均真实、准确、完整、有效，并保证配合做好疫情防控相关工作。如有违反，本人自愿承担相关责任、接受相应处理。”

承诺人：

日 期： 年 月 日

工作证明

兹有我单位_____（同志），身份证号码_____，于_____部门，从事_____工作，具体工作内容：_____
_____，专业年限为_____年，特此证明。

备注：此证明仅作报考职业技能等级认定证书凭据，不作其他用途。本单位对此证明真实性负责。

单 位（公章）

年 月 日