附件2

职业技能等级认定考生报名审核登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 | |  | （小2寸照片） |
| 专 业 |  | 文化程度 | |  |
| 身份证号码 |  | | | |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | |
| 单位名称 |  | | | | |
| 单位地址 |  | | | | |
| 原工种名称、级别、证书编号 |  | | | 工作年限 |  |
| 报考工种 |  | | | 报考级别 |  |
| 审核  意见 | 审核人：  年 月 日 | | | | |

附：相关证明材料（毕业证复印件或原工种证书复印件）