附件1

**职业能力评价申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 大一寸免冠照片 |
| 文化程度 |  | 身份证号码 |  |
| 工作单位 |  | 手机 |  |
| 单位地址 |  |  |
| 本人身份 |  | 参加工作时间 |  | 邮政 编码 |  |
| 原职业 |  | 原技术 等级 |  | 原证书 编号 |  |
| 申报职业 |  | 申报等级 |  | 现岗位 工龄 |  |
| 个人工作培训简历  |  |
| 评价机构 | 评价职业 |  | 申请人单位意见 | 盖章年 月 日 |
| 评价等级 |  |
| 理论成绩 |  |
| 实操成绩 |  |
| 盖章年 月 日 | 职业能力评价中心 | 盖章年 月 日 |

填表单位: 填表人: 日期: