工作年限证明

姓名： ,身份证号： , 现申请参 加 (职业/工种) 级职业技能等级认定，从事本职业 工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | 单位所在市(或县) | 从事何种岗位工作 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 本人知晓本职业(工种)报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级认定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次 考试所有科目成绩、已获得证书则被注销证书数据检索及职业证书资格的处理。  考生签名：  联系电话：  年 月 日 | | 该考生填报内容真实准确。  单位(盖章) :  经办人：  联系电话：  年 月 日 | |

注：1.表格内考生、经办人应签全名，单位应盖章，否则不予受理。 2.此证明仅作报考职业技能等级认定凭据，不作其他用途。