

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、工作经历真实，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资格证书资格的处理。

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。