附件1：

职业技能等级认定个人申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 电子照片 |
| 本人身份 |  | 出生日期 |  |
| 证件类型 | 身份证 | 证件号码 |  |
| 教育情况 | 文化程度 |  | 毕业年月 |  | 毕业专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 报考情况 | 职业名称 | 养老护理员 |
| 职业技能等级 | 四级 |
| 工作情况社会人员填写 | 工作单位 |  | 工作年限 |  |
| 从事职业 |  | 单位地址 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 经本人确定以上信息填写准确无误。 考生签名：XXX |
| 审核意见 | 印章年 月 日 |

个人申请表填写规范：1、本人身份：社会人员/在校学生；2、出生日期：xxxx-xx-xx；3、文化程度：初中/高中/中专/大专/大学，本科填大学；4、毕业年月：xxxx.xx；5、电子照片：15-20kb，白色背景，jpg格式；6、工作情况：根据工作证明填写；7、起止时间：xxxx.xx-至今。