附件1

陕西省职业培训协会

职业技能认定考评人员资格审批表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 个人情况 | 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | 文化程度 |  |
| 现技术等级（职称）及认证部门、时间 |  |
| 参加工作时间 |  | 工作单位 |  |
| 现工作岗位 |  | 手机号码 |  |
| 拟从事认定的职业（工种） |  |
| 培训考核情况协会填写 |   |
| 省职协审核意见 |  年 月 日 （章） |
| 备 注 |  |

**说明：1、“个人情况”由申报人填写；“培训考核情况”由省鉴定中心填写。**

 **2、本表一式二份，分别由省职协、个人存档。**

 **3、交表时须交同底的电子照片一份和相应职业资格或专业技术职务证书（复印件）**

附件2

考评人员申报资料真实性承诺书

本人姓名： ，系 （单位）工作人员，身份证号： ，本人郑重承诺：

1. 提交的个人信息和申报材料真实、准确、合法、有效。如有不实之处，自愿承担相应法律责任和由此产生的一切后果。
2. 坚持实事求是的原则，不弄虚作假。不提供虚假信息。我提供的信息是真实、准确的，如有问题，愿意承担相应的责任。
3. 自觉接受上级主管部门和省职协的监督和检查。

 承诺人：(签名）

年 月 日

附件3

考评人员培训报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 单 位 |  |
| 姓 名 | 性别 | 职业（工种） | 电 话 | 邮 箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 报名表请于6月16日前发指定邮箱（3548583682@qq.com） |

附件4

账户信息

名称：陕西省职业培训协会

纳税人识别号：51610000MJY429764N

地址：陕西省西安市雁塔区昆明路22号西安技师学院老校区

电话：029-84268522

开户行：中国银行西安土门支行

账号：102889937129