附件1

长期照护师职业技能等级认定个人申报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | | | 出生年月 | | | | |  | | | | 贴照片处  近期免冠2寸证件照（电子版打印/纸质版粘贴） |
| 文化程度 |  | 联系电话 | |  | | | | 工作单位 | | | | |  | | | |
| 考生来源 | 院校□ 企业□ 部队□ 社会□ 其他□ | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证件类型 | 居民身份证□ 军官证□  港澳台人员在大陆有效证件□ 外国护照□ | | | | | 证件号码 | | | | |  | | | | | |
| 申报级别 | 五级□ 四级□ 三级□ | | | | | | 考试科目 | | | | | | | 理论□ 技能□ | | | |
| 现有职业资格或技能等级证 | 职业名称（或专业分类） | | 级别 | | | | | | 证书编号 | | | | | | 颁证日期 | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
|  | |  | | | | | |  | | | | | |  | | |
| 现有职称证书 |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 本职业或相关职业工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 单位名称 | | | | 岗位（职业） | | | | | 自\*\*年\*月至\*\*年\*月 | | | | | | 年限 | |
| 1 |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 2 |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| … |  | | | |  | | | | |  | | | | | |  | |
| 本人承诺上述内容及提交的材料真实有效。  申请人签名：  日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工作单位 | 经审核，该生所报材料属实。所提交复印件与原件相符。  盖章（公司章）  年 月 日 | | | | | | 评价机构 | | | | | 经审核：  审批通过□  未达申报要求□  盖章  年 月 日 | | | | | |