附件2

**四川省专项职业能力考核个人申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | | | **贴照片处**  1、近期免冠2寸证件照  2、相片尺寸：48X33mm  3、头部尺寸：  宽：21-24mm  长：28-33mm |
| 考生来源 | 学校□ 企业□ 部队□ 社会□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 文化程度 | 小学□ 初中□ 高中□ 职高□ 技校□ 高技□ 高职□  中专□ 大专□ 本科□ 硕士□ 博士□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| 证件类型 | 身份证□ 军人证□ 香港证件□ 澳门证件□  台湾证件□ 外国护照□ 华侨证□ | | | | | | |
| 证件号码 |  | | 户籍  所在地 | 省 市 县 | | | |
| 毕业院校（在校生填所在院校） | |  | | | | | | |
| 学历证书编号 |  | | 专业  名称 |  | | | | |
| 户口性质 | 本省城镇□ 本省农村□ 非本省城镇□ 非本省农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ | | | | | | | |
| 工作单位名称  （在校生不填） |  | | | | 联系电话  （手机） | |  | |
| 通讯地址 |  | | | | 电子邮箱 | |  | |
| 申报专项职业能力 |  | | | | 考核类型 | 新考□ 重考□ | | |
| 申报专项职业能力报考条件 |  | | | | | | | |
| 填 表 承 诺  1.此表照片为考生本人，表中内容为考生本人如实完整填写，所填信息与个人诚信承诺书信息及提交上传系统的佐证材料一致，真实有效；2.因不如实填写或提交虚假材料，本人愿意承担由此造成的一切后果和相应的法律责任，并接受相应处理；3.严格遵守专项职业能力考核相关规定。  本人确认已阅读并明白上述条款，并受此条款约束。  考生本人签名：（手印）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 报名单位  审核意见 | 经审核，此表为考生本人填写，内容完整并真实有效，所提交相关佐证材料复印件与原件相符，符合报名资格。考生报名信息已录入系统，佐证材料已扫描原件并上传，信息、材料已均审核真实无误，请予复审。  （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

**备注：**

1.此表所有信息为必填项，报考人员如无相关信息则在项目对应信息栏填写“无”。

2.本人现场请提供下列资料：（1）2寸正面免冠近照1张；（2）身份证明、学历/学籍证明、个人承诺书等相关佐证材料。

3.省、市（州）人力资源社会保障部门通过“四川省技能人才信息管理系统”进行复审，系统数据信息复审结果真实有效。

4.此表及相关佐证纸质材料由报名单位留存3年。