

工作年限证明

姓名：_____，身份证号：_____，现申请参加
_____（职业/工种）_____级职业资格考试，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			
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，承诺遵守职业技能登记认定评价报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，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资格证书凭据，不作其他用途。

承诺书

本人就申报的培训及认定考试相关材料作出如下承诺：
本人所填报的培训及认定考试申请表等相关表格以及证件
复印件申报材料，内容信息真实、准确，无谎报、虚报、错
报等情况，并愿承担相关法律责任。

申报人（签名）：

联系电话：

年 月 日

