殡葬行业职业技能等级认定申报确认表

申报日期: 年 月 日 表格编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **基本信息** | 姓 名 | |  | | | | 出生日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | 1寸彩色  （白底）免冠  电子证件照 | | |
| 性 别 | |  | | | | 学 历 | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 联系地址 | |  | | | | | | | | | 联系方式 | | | |  | | | | | | | |
| 工作单位 （全称） | |  | | | | | | | | | 工作年限 | | | |  | | | | 年 | | | |
| 证件类型 | | 身份证 □ 其他类型 □ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | 户籍所在地 | | | |  | | | | 社保关系  所在地（区） | | | |  | | |
| 证件编号 | |  | | | | | | | | | \*社保缴费单位全称 | | | |  | | | | | | | | | | |
| **获证情况** | 请您根据职业技能等级认定申报条件要求选择填写 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 职业(工种)名称 | | | | | | | 等级 | | | | | | | 发证日期 | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 学历证书 | 毕业院校 | |  | | | | | | | | 毕业日期 | | | |  | | 年 | |  | | 月 | |  | | 日 |
| 毕业专业 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 证书编号 | |  |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  |  |
| 专业技术职称 | | |  | | | | | | | | 发证机构 | | | |  | | | | | | | | | | |
| **申报信息** | 申报认定职业（工种）名称 | | | | | | 申报认定职业等级 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 从事本职业或相关职业的年限 | | | | | | 年 （提供专业岗位工作年限证明） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **填表须知** | 1、上海市殡葬行业协会职业技能等级认定仅限面向上海市殡葬行业协会会员单位（关联企业）内部的在岗职工（含劳务派遣），如在申报和认定过程中因离职或相关联企业脱离上海市殡葬行业协会（即不再是会员单位），将视作自动放弃，所涉及的费用，自行承担。  2、学员应提供真实、准确、完整的信息。  **3、本表所列内容都要逐一填写，不得漏填。没有的填“无”。**  4、申报时需提供本人身份证复印件（正、反面）、学历证书复印件、从事本职业或相关职业年限证明（由单位人力资源部门出具并盖章或单位公章）、低一级别的职业技能等级证书复印件、本市社保关系所在地打印的社保缴费证明、在有效期内的《劳动合同》复印件、单位劳务派遣员工需提供在有效期内的单位与劳务派遣公司之间的合约复印件及本人与劳务派遣公司签署的劳动合同复印件文本、在从事殡葬服务代理业务单位工作的员工须提供本单位营业执照复印件（加盖公章）及提供报名所需其他材料。  5、认定前，请考生认真阅读准考证上的《考生须知》。  6、考生参加认定过程中，不得违反《考生须知》中的任何一条规定及考场规则。  7、本表式须由本人确认签字。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **考生承诺** | 本人郑重确认并承诺：  1.本人已阅读上海市殡葬行业协会职业技能等级认定评价中心发布的《职业技能等级认定评价公告》，了解参加职业技能等级认定人员应具备的条件和要求。  2.本人自愿按要求提交相关材料，接受上海市殡葬行业协会职业技能等级认定评价中心的报考资格审核。  3.本人承诺所提供的全部证明材料和填写的个人信息真实、有效，若有不实或不符合条件的情况，一经查实，本人愿意承担全部责任和由此产生的一切后果（包括但不限于取消考试成绩、撤回相应等级证书、删除相应官网证书信息、违规违纪情况计入诚信档案和不予退还已缴纳费用等）。  以上承诺真实、有效，是承诺人本人的真实意愿。  本人（承诺人）签字：    日 期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **评价机构意见** | 上海市殡葬行业协会：（盖章）    日 期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |