附件4

**承 诺 书**

姓名： 身份证号： ，学历： ，

现申请参加 职业 工种 级职业技能等级认定考试，从事本职业工作共 年。

本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级认定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、学历及工作履历真实，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、已获得证书被注销证书数据检索及职业证书资格等处理。

承诺人签名（手印）：

联系电话：

年 月 日