附件 3

**申报人员职业（工种）、工作年限证明**

姓名 ，身份证号： ，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（工种）工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位名称 | | 单位所在  市（县） | 从事职业  工种 |
| 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，承诺遵守职业技能等级认定报考的有关要求，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 | | |