附件5

编号：

技师职业资格申报表

（职业技能竞赛用）

姓名：

工作单位：

职业（工种）名称：

山东省人力资源和社会保障厅制

年 月 日

填 表 说 明

一、本表使用A4纸双面打印，左侧装订。

二、填写内容要真实、准确。

三、本表一式二份，存入本人档案一份；单位上级主管部门留存一份。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 | | | | |  | | | | 出生日期 | | |  | | | | | | 二寸  近期  免冠  照片 | | | | | |
| 文化程度 |  | | | | 参加工  作时间 | | | | |  | | | | 现从事职  业（工种） | | |  | | | | | |
| 申报职业  （工种） |  | | | | 职业资  格等级 | | | | |  | | | | 从事本  职业年限 | | |  | | | | | |
| 身份证号 |  | |  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |  |  | |  | | |  |  | |  |  |  |  | |
| 何时何地  参加过何  种技术或  职业培训 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何时何地受过何种奖励或处分 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主  要  工  作  经  历 | 起止时间 | | | | | | 工作单位 | | | | | | | | | | | | 从事工作 | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 竞赛  考核  情况 | | 理论知识考试成绩 | | | | | | | | | 操作技能考核成绩 | | | | | | | | | 综合评定成绩 | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 竞赛  名称  及获  奖情  况 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主管  部门  （单  位）  审查  意见 | | 盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 人力  资源  社会  保障  部门  审批  意见 | | 同意晋升技师职业资格。  盖章  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |