



广东省职业技能鉴定个人申请表

SQB

姓名		性别		出生年月		贴照片处 1、免冠大一寸黑白近照 2、相片尺寸：48X33mm； 3、头部尺寸：宽 21—24，长 28—33mm
考生来源	学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他 <input type="checkbox"/>			文化程度		
身份证号			E_mail			
单位名称						
通讯地址					邮政编码	
联系电话				手机号码		
现技术等级或职称等级	职业资格：无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 职 称：初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称 <input type="checkbox"/>					
报考凭证	技术等级证 <input type="checkbox"/> 职称证书 <input type="checkbox"/> 学生证 <input type="checkbox"/> 学历证 <input type="checkbox"/> 上岗证 <input type="checkbox"/> 工作经验证明 <input type="checkbox"/> 培训证书 <input type="checkbox"/> 必交项： 身份证 <input type="checkbox"/> 大一寸黑白相片两张 <input type="checkbox"/> 凭证正副本 <input type="checkbox"/> （正本不得邮寄）					
申报职业				新考 <input type="checkbox"/> 补考 <input type="checkbox"/> (理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 答辩 <input type="checkbox"/> 外语 <input type="checkbox"/>)		
申报级别	五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/>			从事本工种专业年限： 年		
领取准考证方式	领取时间： <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 至 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日					
	回报名点领取 <input type="checkbox"/> 邮政速递 <input type="checkbox"/>					
领取职业资格证书方式	领取时间：鉴定成绩公告后 天，请在 www.gdosta.org.cn 上查询					
	回报名点领取 <input type="checkbox"/> 如需邮政速递请与证书科联系 020-83184171。					
鉴定收费情况	鉴定费： 元		经办人			
特别提醒： 如选择邮政速递方式领准考证或证书，请考生确保联系方式准确无误。						
<p>申请人声明： 本表格所填内容正确无误，所提交的证明文件和照片真实无假，本人明白，不如实填报或提交虚假材料属违法行为，将会被取消申请资格，并被追究法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名： _____ 日期： <input type="text"/>年<input type="text"/>月<input type="text"/>日</p>						
培 训 单 位	该生已经完成国家职业标准上规定的有关培训。 (盖章)		鉴 定 机 构	经审核,该生所报材料属实。 (经办人签名)		鉴 定 中 心
						审批通过 <input type="checkbox"/> 未达申报要求 <input type="checkbox"/> (盖章)



广东省职业技能鉴定集体申报表

SQB

鉴定受理号:

报考单位 (盖章)							报考单位 代码		
联系人			办公电话			移动电话			
传真号码			E_mail						
联系地址	市 区 街 号					邮政编码			
申报鉴定 职业 (工种)									
工种代码									
级别									
鉴定人数	新考	补考人数 及科目	新考	补考人数 及科目	新考	补考人数 及科目	新考	补考人数 及科目	
鉴定时间									
从何时参加培训学习、 专业和开设的主要课程									
已确定的 鉴定所 (站)				联系人 及电话					
<p>鉴定审批意见:</p> <p>本次申报共____名考生, ____个通过审核。</p> <p style="text-align: right;">盖 章:</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>									