

附件 2

职业技能等级认定申报规范及要求

一、报名截止时间

电子版和纸质报名资料接收截止时间为每周二中午 12 点，未按时提交报名资料的，将酌情顺延至下批次的报名。

二、报名汇总表（Excel 版）

- 1、必须在必填项内完整填写考生真实申报信息，不能留白。
- 2、报考时间为同一批次的，按纸质报名材料放置顺序将报考信息汇总在此表内，无需按职业（工种）等级分类建表。
- 3、必须清楚备注考生申请的职业（工种）、等级和考试类型（补考/重考）。
- 4、学历报考的，报名汇总表中“工作单位”处填“无”，参加工作日期填写毕业日期，工龄填写实际工龄，从事职业填写专业名称；在校生报考的，报名汇总表“工作单位”处填“XXX 学校（在读）”，参加工作日期填写入学日期，工龄填写在读时长年限，从事职业填写专业名称。
- 5、拟从事相关职业报考的，报名汇总表信息按真实信息填写，没有的填“无”。
- 6、此表所填信息必须与纸质个人申报表信息保持一致。
- 7、提交电子版和纸质版报名资料前，请务必仔细核查考生报

考信息是否正确，佐证材料是否完整。

8、地市州备案考点需要考试的，或有批量报名特殊考试时间要求的，需将考试资料按考点或考试时间分开放置，并在报名汇总表后备注考试地区或考试时间，同时提供考务安排信息及考评员证件信息。

9、报考时间为同一批次的，电子版资料无需按职业（工种）等级分类，放置同一文件夹即可。示例如下：

示例一



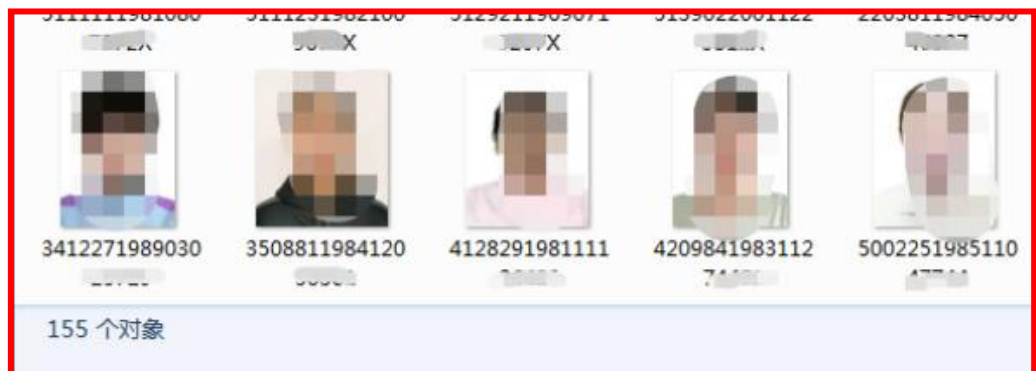
二、考生照片

考生照片需为2寸白底免冠照片，以考生本人身份证号码命名，身份证号码尾数为X的需大写，所有考生的照片统一放一个文件夹。示例如下：

示例一



示例二



三、身份证件复印件

1、身份证复印件要求**必须提供纸质材料**，身份证正反面复印在一张纸上，纸质资料按报名汇总表顺序放置**最后位置**。

四、学历证明

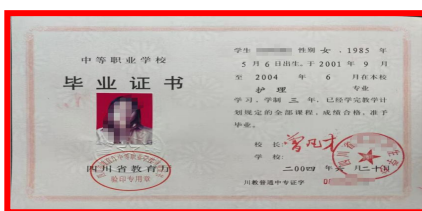
1、涉及学历报考的考生**必须按照报考条件提供真实有效的学历证明**。

2、**中专、高职、技工学校和技师学院或同等学历的**，应提供真实有效的毕业证复印件；**大专及以上学历的**，必须提供有效期内教育部电子注册备案表。

3、考生学历信息**必须与报名汇总表（Excel版）所填信息保持一致**。

4、职称（专业技术人员职业资格）应提供证件原件复印件或中国人事考试网（<http://www.cpta.com.cn/>）下载的电子证书示例如下：

示例一



示例二

教育部学历证书电子注册备案表			
更新日期: 2020年11月18日			
姓名	张先成		
性别	男	出生日期	1988-09-01
入学日期	2004年09月01日	毕(结)业日期	2019年06月30日
学历类别	普通高等教育	层次	专科
学校名称	四川护理职业学院	学制	3年
专业	药学	学习形式	普通全日制
证书编号	1451 314	毕(结)业	毕业
校(院)长姓名	张先成		
在线验证			
注意事项: 1. 备案表是依据《高等学校学生学籍学历电子注册办法》(教学[2001]11号)对学历证书电子注册备案的结果。 2. 备案表内容验证办法: ①点击备案表(电子版)中的在线验证, 可在线验证; ②登录中国高等教育学生信息网“在线验证系统”, 输入在线验证码进行验证; ③使用“学籍学历在线验证”的指令程序, 进行自助验证。为防止出现假码假证, 请使用该小程序扫描验证, 不要使用其他第三方扫描程序。 3. 备案表内容如有篡改, 请以最新在线验证的内容为准。 4. 未经学籍学历权属人同意, 不得将备案表用于违背权属人意愿之用途。 5. 报告在线验证有效期由报告权属人设置(1-6个月), 其在报告验证到期前可再次延长验证有效期。			

五、工龄证明

1、涉及工龄报考的考生，必须提供包括但不限于社保证明、劳动合同、离职证明等工龄证明。

2、工作单位必须与社保缴纳单位一致，需提供核查时间在有效期内且验证码显示清晰的社保证明。示例如下：

示例一

四川省社会保险个人参保证明										
参保人姓名: ■■■			性别: 女			社会保障号码: 51130319F■■■■■■■■■■				
(一) 历年参保基本情况										
险种	缴费情况			累计月数(不含空缴)						
企业职工基本养老保险	参保缴费			■						
城乡居民基本养老保险	参保缴费			■						
失业保险	参保缴费			0						
工伤保险	参保缴费			■						
(二) 最近两年的参保缴费明细										
缴费月份	上级单位	单位编码	养老保险			失业保险		工伤保险		缴费基数
			缴费基数	单位缴纳	个人缴纳	单位缴纳	个人缴纳	缴费基数	单位缴纳	
202009		010	企业养老	280	3500	14	0	0	■	
202010		010	企业养老	280	3500	14	0	0	■	
202011		010	企业养老	280	3500	14	0	0	■	
202012		010	企业养老	280	3500	14	0	0	■	
202101		010	企业养老	560	3500	21	14	7.45	■	
202102		010	企业养老	560	3500	21	14	7.45	■	
202103		010	企业养老	560	3500	21	14	7.45	■	
202104		010	企业养老	560	3500	21	14	7.45	■	
202105		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202106		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202107		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202108		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202109		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202110		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202111		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202112		010	企业养老	560	3500	21	14	11.92	■	
202201		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202202		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202203		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202204		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202205		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202206		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202207		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	
202208		010	企业养老	651.36	325.68	3758	22.55	15.03	■	

验证说明: 1. 缴费明细表中不含异地转入缴费信息, 未缴费的栏目显示为空。
2. 缴费明细表“单位编码”对应的单位名称为: ■■■■■■■■■■
3. 本证明采用电子验证方式, 不再加盖红色印章, 如需核对真伪, 请登录: <http://www.sc.hrss.gov.cn/gbms/zmyz/index.html>, 可见验证码■■■■■■■■■■验证, 验证码的有效期至2022年11月03日(有效期三个月)。本证明复印件有效, 有效期内验证证明可多次使用, 咨询电话: 12333。

六、考生个人申报表

1、个人申报表必须完整填写考生真实申报信息，与报名汇总表（Excel 版）信息必须一致，同时插入考生本人寸照，**不能留白**。

2、**凡涉及填写考生姓名处，必须由考生本人手写签名，个人承诺处必须加按考生本人手印，不可代签代按。**

3、涉及工龄报考的考生，专业工龄证明处须由工作单位人

资部经办人手写签名，预留工作单位及证明人联系电话，然后加盖真实有效的工作单位鲜章。

4、针对补考人员，不同的初考时间对应的补考报名材料要求不同：

— 初考时间在 2023 年 5 月 13 日以前的考生，提取补考时需按照新考要求提供全套报名材料。

— 初考时间在 2023 年 5 月 13 日以后的考生，在初次考试后 6 个月内提取补考，则无需提供报名材料。

— 初考时间在 2023 年 5 月 13 日以后的考生，距初次考试时间超过 6 个月后再提取补考的，需要按照新考要求提供报名材料。

5、此表需要提供原件，且专业工龄证明处信息不得有涂改。


示例如下：

注：以下为填写模板，所有信息根据考生实际情况完整填写（标红部分为必填项），填写完成后彩色打印并盖章，考生报名信息汇总表个人信息必须与此申报表个人信息保持一致！！

四川省职业技能等级认定个人申报表

(该表必须 A4 纸单页打印)

姓名	张三	性别	男	出生日期	1985.2.20	 插入电子版照片
考生来源	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他					
文化程度 (附复印件)	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input checked="" type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他					
证件类型	<input checked="" type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 港澳台证件 <input type="checkbox"/> 外国护照					
证件号码 (附复印件)	51150219850220XXXX	户籍所在地	四川省成都市			
户口性质	<input checked="" type="checkbox"/> 本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 港澳台人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员					
工作单位名称	(1.工作单位必须与社保缴纳单位一致并填写全称; 2.在校生报考者填“院校名称+(在读)” 3.学历报考者填写毕“无”)		个人联系电话	1803084XXXX (必须为考生本人电话且真实有效)		
通讯地址	成都市武侯区 XXXX 路 XX 号		电子邮箱	516848XXX@qq.com		
现职业等级或 职称等级(附 证书复印件)	职业资格/ 技能等级	<input checked="" type="checkbox"/> 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 (晋级报考需勾选对应等级,若无则勾选“无等级”)				
	职称	<input checked="" type="checkbox"/> 无职称 <input type="checkbox"/> 初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称 (使用职称相关报考条件需勾选对应职称,若无则勾选“无职称”)				
申报职业	养老护理员	申报等级	五级			
申报条件 类型	<input type="checkbox"/> 学历型 <input type="checkbox"/> 工龄型 <input type="checkbox"/> 培训型 <input type="checkbox"/> 复合型 <input checked="" type="checkbox"/> 无 (此处根据报考条件,只勾选一项)	申报条件 (佐证材料附后)	例:年满 16 周岁,拟从事本职业或相关职业工作。 (必须严格按照《规程》(2023 年版),对应报考条件完整填写,可对应表 2《各职业申报条件及对应类型》进行复制,不可自行简写或留白)			
是否代报名	<input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 代报名处若勾选“是”,须额外提供考生本人的书面委托文件					
考试类型	<input checked="" type="checkbox"/> 新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考	考核科目	<input checked="" type="checkbox"/> 理论 <input checked="" type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合			

从事本工种专业年限（工作单位填写） （以学历报考或五级拟从事条件报考者无需填写此栏）	<p style="text-align: center;">专业工龄证明</p> <p>张三同志系我单位职工，在本单位 XXXX 部门从事 XXX 岗位工作，累计以往从事该工种的专业工龄合计已满 XXX 年，特此证明。我单位承诺该考生该职业累积工龄真实有效，如有虚假承诺，本证明盖章单位及人资部经办人均愿承担连带责任。</p> <p>单位联系方式：028-8xxx/132xxx （必须由本人手写签名和有效联系方式）</p> <p>人资部经办人签名：李四 人资部经办人联系方式：132xxxx</p> <p>单位盖章： （盖章单位须与社保单位一致）</p> <p style="text-align: right;">XX 年 XX 月 XX 日</p>
评价机构 审核意见	<p>经审核：XX 考生以上资料属实，符合 XX 职业（工种）XX 级别申报条件。</p> <p>审核意见： （此处由评价机构手写填写）</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章） XX 年 XX 月 XX 日</p>
	<p>经审核：XX 考生以上资料不属实，不符合 XX 职业（工种）XX 级别申报条件。</p> <p>审核意见： （此处由评价机构手写填写）</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章） XX 年 XX 月 XX 日</p>
<p style="text-align: center;">个人承诺说明</p> <p>本人已认真阅读职业技能等级认定考试相关规定和本职业国家职业标准申报条件，知晓考试要求和考试方式，本人自愿参加职业技能等级认定考试，并做出如下承诺：</p> <p>一、自觉遵守职业技能等级认定考试有关规定及考评中心的相关工作要求；</p> <p>二、考生本人真实、准确地提供和填写本人基本信息、文化程度、工作单位、专业工龄、身份证件等相关资料，不得由他人代填；</p> <p>三、本表格内容正确无误，所提交的证明材料和照片真实无假，一旦确认不得更改申报信息；</p> <p>四、考试期间，遵守考场纪律，不交头接耳，不作弊或协助他人作弊等违反考场纪律的行为；</p> <p>五、对违反以上承诺造成的后果，本人自愿接受取消考试资格、成绩无效、注销证书信息等处理方式，并承担由此造成的一切后果和法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人（签字+手印）：张三 </p> <p style="text-align: right;">（必须考生本人手写加盖手印）</p> <p style="text-align: right;">XX 年 XX 月 XX 日</p>	

填表说明：

1、申报条件佐证材料要求：**学历类佐证材料需要提供毕业证书或学籍证明（官方系统下载或者教务处盖章）；工作年限类佐证材料优先提供社保证明，若无社保证明应提供工龄证明等其它真实有效的能证明其符合申报条件的佐证材料；复合型佐证材料根据具体条件提供以上合规材料；申报条件为“年满 16 周岁，拟从事本职业或相关职业工作”“年满 16 岁周岁，从事本职业或相关职业工作”，申报条件类型一栏勾选“无”。**

2、所有复印件均需要与原件一致；

3、此表应由考生本人亲自填写，各**签字处严禁代签，否则无效。**

七、相关表格

1.考生报名信息汇总表（2023年-07版）

2.各职业申报条件及相关注释

3.四川省职业技能等级认定个人申报表(2023年空白版)-04

版