##### 附件2：

职业技能等级认定考试报名表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 | |  | | 出生日期 | | |  | | 照 片 |
| 是否农村  户口 | □是 □否 | 文化  程度 | |  | | 民族 | |  | | |
| 报考科目 | □企业人力资源管理师（四级）□劳动关系协调员（四级）  □企业人力资源管理师（三级）□劳动关系协调员（三级）  □保健按摩师（五级） □保健按摩师（四级）  □育婴员（五级） □育婴员（四级） | | | | | | | | | |
| 从事本职业年限 |  | | 现有职业资格证书 | | | |  | | | | |
| 人员类型 | □企业员工  □在校学生  □下岗失业人员  □其他人员 | | 报考类型 | | □正考 □补考 | | 补考类型 | | | □理论 □实操 □综合  □理论、实操  □实操、综合  □理论、综合 | |
| 身份证号码 |  | | | | | | 联系电话 | | |  | |
| 现工作单位 |  | | | | | | | | | | |
| 通讯地址 |  | | | | | | QQ号 | | |  | |
| 工作  学习  简历  （培训  情况） | 年 月 | | | 工作学习情况 | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | |