附件1

**专项职业能力培训报名条件**

一、专项职业能力证报名条件：

达到法定劳动年龄，具有相应技能的劳动者均可报名。

二、报号名需提交材料

1.广西壮族自治区职业技能鉴定登记表；

2.申请人身份证、学历证（复印件）;

3.一张近期免冠2寸彩照（同时提交同底电子版）。

附件2

2019年第一期净水处理、水质检验专项职业能力培训班报名回执

企业名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 名** | **性别** | **身份证号** | **培训**  **工种** | **联系电话** | **是否需要**  **住宿和餐饮** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
|  |  |  |  |  | **是□ 否□** |
| **企业详细地址** | |  | | | |
| **企业联系人及联系电话** | |  | | | |

※ 1、请各企业于9月23日下班前将参加学习名单报送至我会。 电子信箱: [gxczsx@163.com](mailto:gxczsx@163.com)，联系电话：0771-2264370。

1. 会务组将联系学院附近的酒店进行住宿安排，学员用餐安排在学院饭堂，费用自理。

**广西壮族自治区职业技能鉴定登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **申请人基本信息** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 姓名 | | |  | | | | 性别 | |  | 民族 | | |  | | | 年龄 | |  | 浅色背景免冠  （二寸）相片  32mm×40mm | |
| 身份证号码 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 现工作单位 | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通信地址 | | |  | | | | | | | | 联系电话 | | | | |  | | |
| 申报信息 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报情况 | 职业(工种) | | | |  | | | | | | 申报级别 | | | |  | | | | | |
| 申报条件 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 鉴定情况 | | | | □初次鉴定 □晋级鉴定（职业资格证书编号）： | | | | | | | | | | | | | | | |
| **适用申报条件对应信息**  **（请根据本人申报所符合的职业（工种）国家职业标准规定的条件选择填报）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 符合  学历条件 | | 学历 | | | |  | | | | | | 毕业（在读）学校 | | | | |  | | | |
| 所学专业 | | | |  | | | | | | 毕业证编号  （入学时间） | | | | |  | | | |
| 符合本职业（工种）工作年限条件 | | 简历 | | 起止时间 | | | | 工作单位 | | | | | | 岗位 | | | 证明人 | | | 联系电话 |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
|  | | | |  | | | | | |  | | |  | | |  |
| 合计 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人承诺 | | 本人承诺：  1、以上信息均为本人亲自填报，且准确无误，真实有效。  2、如所填报信息虚假，本人愿意承担以下后果：本次申报所取得职业资格（专项职业能力、职业技能等级）无效，撤销相关证书，按相关规定承担相应责任，并接受相关造假行为对社会公布。  申请人：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 审核机构（鉴定所）审核意见 | | 审核机构负责人（或经办人）：  　 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申请人 于 年 月 日参加 职业技能鉴定,理论成绩 分,操作成绩 分,综合成绩 分。评定成绩 。 年 月 日核发 证书，证书编号： 。  鉴定机构（鉴定所）（盖章）  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

备注：本表适用于劳动者个人现场申请参加职业技能鉴定用（现场需提交同底彩色电子版照片一张）。