**四川省专项职业能力考核个人申报表**

**（考生本人填写）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓　　名 |  | 性　别 |  | 出生日期 |  年 月 日 | **贴照片处**1、近期白底免冠2寸证件照2、相片尺寸：48X33mm3、头部尺寸： 宽：21-24mm 长：28-33mm |
| 考生来源 | 学校□ 企业□ 部队□ 社会□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 文化程度 | 小学□ 初中□ 高中□ 职高□ 技校□ 高技□ 高职□中专□ 大专□ 本科□ 硕士□ 博士□ 其他\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 证件类型 | 身份证□ 军人证□ 香港证件□ 澳门证件□台湾证件□ 外国护照□ 华侨证□ |
| 证件号码 |  | 户籍所在地 | 省 市 县 |
| 毕业院校（在校生填所在院校） |  |
| 学历证书编号 |  | 专业名称 |  |
| 户口性质 | 本省城镇□ 本省农村□ 非本省城镇□ 非本省农村□ 台港澳人员□ 外籍人员□ |
| 工作单位名称（在校生不填） |  | 联系电话（手机） |  |
| 通讯地址 |  | 电子邮箱 |  |
| 申报专项职业能力 |  | 考核类型 | 新考□ 重考□  |
| 申报专项职业能力报考条件 | ①家庭教育服务：达到法定劳动年龄，具备中等职业教育相关专业或大专及以上文化程度的劳动者均可报考申报。□ ②心理健康指导：达到国家法定劳动年龄，且取得心理咨询师、健康管理师、社会工作者、养老护理员职业及心理学类、教育学类、护理学类、医学类、公共卫生类、健康服务与管理类、养老服务与管理类专业大专及以上学历劳动者均可申报。□  |
| **填 表 承 诺****1.此表照片为考生本人，表中内容为考生本人如实完整填写，所填信息与个人诚信承诺书信息及提交上传系统的佐证材料一致，真实有效；2.因不如实填写或提交虚假材料，本人愿意承担由此造成的一切后果和相应的法律责任，并接受相应处理；3.严格遵守专项职业能力考核相关规定。****本人确认已阅读并明白上述条款，并受此条款约束。** **考生本人签名：（手印）** **年 月 日** |
| 报名单位审核意见 | **经审核，此表为考生本人填写，内容完整并真实有效，所提交相关佐证材料复印件与原件相符，符合报名资格。考生报名信息已录入系统，佐证材料已扫描原件并上传，信息、材料已均审核真实无误，请予复审。****（盖章）** **年 月 日** |

**备注：**

1.此表所有信息为必填项，报考人员如无相关信息则在项目对应信息栏填写“无”。

2.本人现场请提供下列资料：（1）2寸正面免冠近照1张；（2）身份证明、学历/学籍证明、个人承诺书等相关佐证材料。

3.省、市（州）人力资源社会保障部门通过“四川省技能人才信息管理系统”进行复审，系统数据信息复审结果真实有效。

4.此表及相关佐证纸质材料由报名单位留存3年。

四川省专项职业能力考核个人诚信承诺书

（考生本人填写）

在此次专项职业能力考核过程中，本人做出以下承诺：

姓名： 身份证件号码：

1.本人提交的考生姓名、身份证件号、学历、联系电话等基本信息真实、准确、有效，所提交的证明材料、照片真实无误，符合《专项职业能力考核规范》告知的报考条件和要求，一旦确认，不得更改申报信息。

2.本人承诺从 年 月至 年 月,在

（单位名称）,从事

职业 年；单位类别: □机关事业单位 □企业 □部队（在单位类别处打√）。

1. 本人就读于学校；□在读 □毕业（在□处打√）， 所学专业本人最高学历：

学历证书编号: 。

4.满足《专项职业能力考核规范》中报考条件提出的其他要素。不如实填写或提交虚假材料，将影响考核及考核结果的使用，并依法追究相关责任。

5.严格遵守专项职业能力考核相关规定。

6.本人已阅读并明白上述条款，已知晓规定的证明义务、证明内容、报考条件等告知事项，并受此等条款约束。不符合报考条件或提供虚假信息，本人愿意承担由此造成的一切后果和相应的法律责任，并受相应处理。

承诺人签名：（手印） 承诺日期： 年 月 日

备注：1.此诚信承诺书所有信息为必填项，如有信息无法填写，请在项目对应信息栏填写“无”。

1. 此承诺书及相关佐证纸质材料由报名单位留存3年。