

如果工作单位填无，承诺书第2条全部填无

四川省专项职业能力考核个人申报表

(考生本人填写)

纸质照片与电子档证件照一致

姓名	[REDACTED]		性别	男	出生日期	1997年7月5日		
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 ☐ 户籍所在地与身份证一致							
证件号码	53230119970705		户籍所在地	某某省某某市某某县(区)				
毕业院校(在校生填所在院校)	四川大学 填毕业证上学校公章里面的内容							
学历证书编号	6551 [REDACTED]		专业名称	护理学				
户口性质	本省城镇 ☐ 本省农村 ☐ 非本省城镇 ☐ 非本省农村 ☒ 港澳台人员 ☐ 外籍人员 ☐							
工作单位名称(在校生不填)	四川大学 [REDACTED] 院			联系电话(手机)	13912 [REDACTED] 6 [REDACTED]			
通讯地址	四川省成都市 [REDACTED] 区 [REDACTED] 街 [REDACTED] 号			电子邮箱	无			
申报专项职业能力	可机打：近视防控 考核 ☒ 是否需纸质证书 ☒							
申报专项职业能力报考条件	可机打：达到法定劳动年龄，具有相应技能的劳动者均可报考							
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) [REDACTED] 2024年6月19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、材料均已审核真实无误，请予复审。 经办人员签名： [REDACTED] 负责人签名： [REDACTED] 2024年 [REDACTED] 月 [REDACTED] 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. 本人现场须提供下列资料：(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。

毕业学校改名的，以毕业证上公章里面的学校为准

除了申报专项职业能力、申报专项职业能力报考条件可打印上去，其他地方必须手写，申报表与承诺书必须是同一个人的笔迹