重庆市专项职业能力考核申报表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性 别 |  | 二寸免冠登记照片 |
| 出生日期 |  | 文化程度 |  | 专业 |  |
| 身份证号码 |  |
| 专项职业能力考核的名称 |  | 联系电话（手机号） |  |
| 何时何地在何处接受过何种技能培训 |  |
| 考核情况记录 | 考核时间 | 成 绩 |
|  |  |
| 专项职业能力证书编号 |  |
| 本人保证报名时所提供的个人信息真实、准确、完整，不弄虚作假，不伪造。如因个人信息错误、缺失及所提供证明材料虚假造成的一切后果由本人承担。 承诺人： |

说明：本表一律用A4纸，各项个人基本情况、承诺人签字须由申报者本人填写签名，不得代签或电脑打印。