**附件2**

交通运输行业职业技能鉴定报名表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | 二  寸  照  片 | |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 |  | |
| 工作单位 |  | | | 联系电话 |  | |
| 联系地址 |  | | | 参加工作时间 |  | |
| 邮 编 |  | | | 原职业 |  | |
| 原技术等级 |  | | | 原证书编号 |  | | | |
| 申报职业 |  | | | 申报职业工龄 |  | 申报等级 | |  |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | | 何地何部门 | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 单位推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

交通部职业技能鉴定指导中心制

|  |
| --- |
| 证明材料复印件粘贴处 |

填 写 规 范

1.该申请表由考生本人填写。

2.“编号”栏由报考单位统一填写，所编号码可以是从“1”开始的流水号，对应编号提交一份考生名单，此编号及考生名单仅便于我中心在终审时核对申报人数，与准考证号无关。

3.申请表中采用与《考生相片汇总表》同底彩色二寸近期免冠相片。

4.没有取得过职业资格证书的考生“原职业”、“原技术等级”、“原证书编号”栏填“无”。

5.推荐单位应在“单位推荐意见”栏内加盖单位公章。

6.本申请表的背面须粘贴以下材料：

本人的身份证（或户口本）复印件、学历证明复印件、工作证明原件。

身份证及户口本丢失的要到户籍所在地派出所开具户籍证明。学历证明复印件应与个人申请表中的“文化程度”栏相对应，未提交的将被视为初中毕业。

7.考生所在单位应开具考生工作证明，并由单位人事部门加盖公章，无人事权的单位应由考生工作所在地劳动保障部门加盖公章。

交通运输行业职业技能鉴定在校学生报名表

编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 出生日期 |  | | 二  寸  照  片 | |
| 身份证号 |  | | | 文化程度 |  | |
| 专 业 |  | | | 联系电话 |  | |
| 联系地址 |  | | | 入学时间 |  | |
| 邮 编 |  | | | 原职业 |  | |
| 原技术等级 |  | | | 原证书编号 |  | | | |
| 申报职业 |  | | | 申报职业工龄 |  | 申报等级 | |  |
| 本  人  简  历 | 起止时间 | | | 何地何部门 | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
| 学校推荐意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | | | |

交通部职业技能鉴定指导中心制

|  |
| --- |
| 证明材料复印件粘贴处 |

填 写 规 范

1.该申请表由考生本人填写。

2.“编号”栏由报考单位统一填写，所编号码可以是从“1”开始的流水号，对应编号提交一份考生名单，此编号及考生名单仅便于我中心在终审时核对申报人数，与准考证号无关。

3.申请表中采用与《考生相片汇总表》同底彩色二寸近期免冠相片。

4.没有取得过职业资格证书的考生“原职业”、“原技术等级”、“原证书编号”栏填“无”。

5.推荐学校应在“学校推荐意见”栏内加盖单位公章。

6.考生须在本申请表的背面粘贴考生本人身份证（或户口本）复印件及学生证复印件。

交通运输行业职业技能鉴定报名汇总表

申报单位：（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号 | 姓 名 | 性别 | 出生日期 | 身份证号码 | 文化程度 | 专 业 | 申报职业（工种） | 申报等级 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

联系人： 联系电话： 填表时间：