

附件 1

广东省职业技能等级认定个人申报表

姓名	詹家骥	性别	男	出生年月	1997. 01		
证件类型	居民身份证	证件号码	445224199701250934				
手机号码	18669261967		当前最高学历	大学本科			
申报职业	有害生物防制员		申报级别	三级			
考试类型	<input checked="" type="checkbox"/> 正考 <input type="checkbox"/> 补考		考核科目	<input checked="" type="checkbox"/> 理论 <input checked="" type="checkbox"/> 实操 <input type="checkbox"/> 综合评审			
考试地点	广东省广州市		证书领取方式	<input type="checkbox"/> 自取 <input checked="" type="checkbox"/> 邮寄			
邮寄地址	广东省广州市越秀区天河路 1 号 1022 室						
已获职业资格/技能等级证书名称		证书等级		获证日期		证书编号	
已获专业技术资格（职称）		等级		获证日期		证书编号	
申报条件	累计从事本职业或相关职业工作满 10 年						
贯通条件							
教育经历（从最高学历填起）	入学时间—毕业时间	院校		专业	学习形式		
	2016. 9—2019. 6	嘉应学院		生物科学	全日制		
本人承诺从事本职业或相关职业工作共 2 年，具体工作经历如下：							
工作经历	起止时间	单位名称		职务或岗位	单位联系人、电话		
	2021. 10—2024. 5	广东惠利民有害生物防制工程有限公司		有害生物防制员	詹先生/15018771967		
<p>填表声明：</p> <p>1. 本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、教育经历、工作经历真实，如有必要愿意配合核实。如有虚假，愿意接受取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被收回、注销证书数据检索及注销证书资格的处理，并登记在诚信档案。</p> <p>2. 报考个人信息已经本人确认，不再更改。</p> <p>本人确认已阅读并明白上述条款，并受声明条款约束。</p>							
申请人签名：詹家骥 2020年 5月 29日							
评价机构	未达申报要求 <input type="checkbox"/> 不符合申报条件的原因：_____			经审核，该考生所报材料属实。符合有关规定的申报条件。			
	审核人：_____ (评价机构盖章)			审核人：_____ (评价机构盖章)			