**湖南省机关事业单位工勤技能岗位考核**

**报名资格审查表**

单位名称： 填报日期 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性  别 |  | 联系  电话 |  | 照片 |
| 身份证号码 |  | | 工作单位 | |  |
| 参加工作时间 | 年 月 | | 主管部门 | |  |
| 取得现岗位  等级年限 | 年 | | 现工作岗位职业  （现职业工种） | |  |
| 现工作岗位等级  （现证书等级） |  | | 证书号码 | |  | |
| 申报职业（工种） |  | | 申报晋升岗位等  级（申报职业工种  等级） | |  | |
| 工作单位意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 主管部门意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |
| 人力资源社会保障部门职业技能鉴定机构审核  意见 | （盖章）  年 月 日 | | | | | |

说明：1、本表一式三份，内容一律由申报人所在单位负责初审、打印；

2、表中其它内容分别由单位或审查部门根据审核情况填写