附件一：鉴定表

全市统一考核 政府全额补贴 塑造行业工匠

**高技能人才-职业技能等级认证鉴定表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 性别 | | |  | 民族 |  | 身份证号码 |  | | |
| 报考工种 |  | | 报考  级别 | | |  | | | 毕业院校 |  | | |
| 联络地址 |  | | | | | | | | 工作年限 |  | | |
| 工作单位 |  | | | | | | | | 部门 |  | 职务 |  |
| 单位电话 |  | | | 手机 |  | | | | E-MAIL |  | | |
| 社保缴纳地 | |  | | | | | | | | | | |
| **报名须知** | | | | | | | | | | | | |
| 1. 上述填写内容应真实清晰，如因上述填写内容不全、字迹不清导致一切后果由学员自负。 2. 本课程开班时间地点以本中心电话通知为准。 3. 课程开始后要求学员准时上课，上课时间和内容如需调整本中心将在前一次课上课前通知，本中心恕不个别通知。 4. 学员缴纳全额费用后，本中心始予确认学员资格。因本人原因要求退学者，本中心恕不退费。 | | | | | | | | | | | | |
| 【报名资料】  1.身份证正反面 2.学历证书电子档（如有）3.白底电子证件照片 4.累计36个月社保参保证明 5.工作年限证明  【汇款信息】  开户行：中国光大银行股份有限公司苏州分行  户 名：苏州高新区（虎丘区）世纪博远职业培训学校  地 址：苏州高新区科发路101号303室  帐 号：37010 1808 0218 8983  支付宝支付：13052818382 收款人：李杰  微信支付： william8210收款人：李杰  【联系方式】  0512-68299833/0512-68702717/18914018667邱老师  E-MAIL:boyuan1@szrc.net.cn | | | | | | | | | | | | |