附件2：

**工作年限证明**

姓名： ，身份证号： ，现申请参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_职业 职业方向/工种\_\_\_\_级职业技能等级认定，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **起止年月** | **单位名称** | **单位所在市（或县）** | **从事何种**  **岗位工作** |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |
| 本人已知晓职业技能等级认定报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级认定报考有关规定，保证本次填报的信息完整准确，工作经历、培训学习经历真实有效，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、取消当次考试所有科目成绩（已参加考试者）、注销证书数据检索及职业技能等级证书（已获得证书者）的处理。并自愿意承担相应的法律责任！  考生签名（指印）：  联系电话：  年 月 日 | | 该考生填报内容真实准确。  单位（盖章）：  经办人：  联系电话：    年 月 日 | |

注 1、表格内容必须由考生本人填写，并加盖单位公章，否则不予受理。

2、本表由评价机构存档。