附件：

**职业技能等级认定考评人员申报表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申请考评职业名称 | | 保卫管理员（三级/二级/一级） | | | | | |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  | 文化程度 |  |
| 身份证  号码 |  | | | | | 政治面貌 |  |
| 工作单位 |  | | | 职务/岗位 |  | 手机号码 |  |
| 技术等级（或职称） |  | | | 专业领域 |  | 专业  工作年限 |  |
| 教育背景 | （与专业相关的教育背景，含学历及非学历教育） | | | | | | |
| 专业经历（所属领域、年限、特长） | （在专业领域担任的重要工作岗位） | | | | | | |
| 社会职务及  所获荣誉 | （区级以上的荣誉） | | | | | | |
| 所在单位意见 | （以劳动关系为准）  单位盖章： | | | | | | |
| 本人申请担任 保卫管理员（三级/二级/一级） 项目考评员，并承诺以上信息真实、有效。  本人签名： 日期： | | | | | | | |

备注：1、此表格内信息请务必认真、仔细填写，保证信息准确性，一人一表。

2、递交本表格时，请附身份证、职业资格证书或职称评定证书复印件。