附件2

工作年限证明

姓名： ，身份证号： ，现申请参加 (职业/工种)\_\_\_\_级技能等级评价，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 |  | |  |  |
| 本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能认定报考的有关要求，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，如有违纪违规及违反上述承诺的行为，本人自愿承担相应的责任和由此造成的一切后果。  （考生参加评价当天，对工作年限证明现场签名确认，评价机构现场核验）  考生签名：  （评价当天现场签字）  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：  **办公座机：**      年 月 日 | | |

注 1、表格内考生、经办人应签全名，单位应盖章，否则不予受理。

2、此证明仅作报考职业等级证书凭据，不作其他用途。