附件2

工作年限承诺书

姓名： ，身份证号： ，现申请参加 (职业/工种) 级职业技能等级认定考试，从事本职业工作共 年，工作简历如下：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 起止年月 | 单位全称 | 单位所在市县 | 从事何种  岗位工作 | 证明人 | 证明人  联系电话 |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |  |  |
| 年 月至 年 月 |  |  |  |  |  |
| **承诺声明：**本人知晓本职业（工种）报考条件、资格审核相关要求，承诺遵守职业技能等级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，如有虚假，愿意接受被取消申报资格、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书则被注销证书数据检索及职业技能等级证书的处理，并登记在职业技能等级认定诚信档案。  考生签名（加捺手印）：  联系电话：  年 月 日 | | | | | |