工作年限证明

 姓名： ，身份证号： ，现申请参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(职业/工种)\_\_\_\_级职业资格考试，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、已参加认定则被取消当次认定所有科目成绩、已获得证书则被注销证书数据检索及职业技能等级证书资格的处理考生签名（**加盖手印**）：联系电话： 年 月 日 | 该考生填报内容真实准确。 单位（盖章）：联系电话： 年 月 日 |

**注 此证明仅作报考职业技能等级认定凭据，不作其他用途。**