

附件 4

工作年限承诺书

姓名：_____，身份证号：_____，学历_____，
现申请参加_____职业方向/工种_____级职业技能等级考试，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、已参加考试则被取消当次考试所有科目成绩、已获得证书被注销证书数据检索及证书资格等处理。

承诺人签名：
联系电话：
年 月 日

注：1. 表格内考生信息应填写完整，字迹清晰，签名应签全名，否则不予受理。
此承诺书仅作报考职业技能等级评价考试凭据，不作其他用途。