

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。