

附件 1

潍坊市专项职业能力考核申报表

申报人姓名		性别		彩色 白底照片
出生日期		学历及专业名称		
证件号码		从事岗位		
手机号码		考生类别		
工作单位				
申报信息	申报专项职业能力考核项目：			

注意：考生类别一栏，可根据考生自身实际情况填写，包括但不限于企业在职职工、个体工商户、下岗失业职工、退役军人、其他社会人员等。

个人承诺

我申报参加专项职业能力考核，为维护认定的严肃性、权威性和公平性，现郑重承诺如下：

1. 本人已阅知并理解专项职业能力考核规范等相关政策及报名须知内容，完全了解并符合所报考专项职业能力考核的条件要求。
2. 本人报名填写（提交）的身份证件、学历、职业工作年限等信息及考核期间提供的证件资料准确、真实、有效，不弄虚作假。
3. 本人知道应在规定时间内完成报名、交费和打印准考证事宜，并清楚知道应按时参加认定，逾期本人将自动放弃认定。
4. 本人认真履行报考人员的各项义务，遵守考核纪律和考场规则，遵从评价机构的安排，服从监考人员的检查、监督和管理，维护评价机构和他人的合法权益，不做扰乱报名和认定秩序的行为，不实施任何形式的考试舞弊。
5. 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。

申报人签名： 年 月 日