附件三

**\*\*\*\*（单位名称）职业技能等级认定人员花名册**

|  |  |
| --- | --- |
| 报名单位（盖章）：  | 经办人及联系方式： |
| **序号** | **姓名** | **性别** | **身份证号** | **学历** | **从事工作年限** | **原证书号** | **所在单位** | **申报职业名称** | **申报工种名称** | **申报职业技能等级** | **联系电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  | — |  | 政务服务办事员 | -- | 五级/初级 |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  | — |  | 政务服务办事员 | -- | 五级/初级 |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  | — |  | 政务服务办事员 | -- | 五级/初级 |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  | — |  | 政务服务办事员 | -- | 五级/初级 |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  | — |  | 政务服务办事员 | -- | 五级/初级 |  |  |

备注：如无其他相关技能等级证书，原证书号无需填写。报名费用由个人代为支付。