附件5

工作年限证明

姓名： ，身份证号： ，现申请参加 (职业/工种) 级职业技能等级认定，从事本职业或相关职业工作共 年，工作经历如下：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | |  |  |
| 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，如有虚假，愿意接受取消申报资格、取消当次考试所有科目成绩、注销获证数据及等级证书资格的相关一切处理。  联系电话：  本人签名：    年 月 日 | | 经核实，情况属实。  单位：（盖章）    年 月 日 | | |

注：1.此证明必须由报考人员本人完成。

2.此证明仅作报考技能等级认定凭据，不作其他用途。

劳务派遣人员工作证明

兹证明 ，身份证号： 为我单位 正式员工，于 年 月 日至 年 月 日派遣至我单位，从事 岗位。其社保由 代为缴纳。

特此证明。

单位盖章：

年 月 日