附件 6

工作年限承诺书

姓名： ，身份证号： ，现申请参加 (职业/工种) 级职业技能等级认定考试，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、已获得证书则被注销证书数据检索及职业技能等级证书资格的处理。  考生签名： 联系电话：  年 月 日 | | | | | | |

-14-