湖北省机关事业单位工勤技能人员

技术等级考核审批表

条形码： 报名序号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | 身份证号 |  | | | | | | 照  片 |
| 文化程度 |  | 工作年限 |  | 本工种  工作年限 | | | |  |
| 工 种 |  | 性 别 |  | 出生年月 | | | |  |
| 原技术  等 级 |  | 取得原  等级时间 |  | 现申报  等 级 | | | |  |
| 工作单位 |  | | | | | | | | |
| 学  习  培  训  经  历 | 起止年月 | | 培 训 单 位 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 工  作  经  历 | 起止年月 | | 工 作 单 位 | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 自  我  鉴  定 |  | | | | | | | | |
| 是否  破格  申报 | 是 | | | | | 否 | | | |
| 获得  荣誉  时间  及情  况 | （若无破格则此栏不填写） | | | | | | | | |
| 单位  人事  部门  考核  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | 主管单位人事部门意见 | | （公章）  年 月 日 | | |
| 地方  工考  管理  部门  意见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |
| 审  批  机  关  意  见 | （公章）  年 月 日 | | | | | | | | |

说明：此表在报名系统中打印。

湖北省人力资源和社会保障厅制