# 四级品酒师培训报名资料

1. 填写《贵州省职业技能等级认定个人认定申请表》（本人签字后扫描件）。现持有证书信息，没有空着不填。
2. 在团体申报名册中填写，姓名,性别,民族,政治面貌,学历及专业名称，身份证号码，户籍地址，常住地址，工作单位，原有职业（工种）及等级（职称专业及等级），获证时间，职业年限，联系电话。

原有职业（工种）及等级（职称专业及等级），获证时间没有可填写无。

职业年限需要6年以上或者中职以上毕业生毕业证或学籍在线报告。

3、诚信承诺书（填写打印后照片扫描件）

4、常住人口居民身份证（社保卡）或常住人口印证资料等。（复印件）

# 5、社会工作人员提供 6 年以上酒相关工作证明(盖单位公章)。扫描件

# 6、《国家职业技能标准》申报条件中规定的材料（如毕业证书、职业资格证书或技能等级证书等）。

# 前5样必备，第5样如果为中职以上毕业生，可用毕业证或学籍在线报告替代工作证明。品酒师四级考生，第6项可无。

# 前5样报名材料打包发送至邮箱1197159360@qq.com

在收集材料，确认报名名单后，会开放考务系统，学员需要注册后登录考务系统，进行报名信息填写。届时需要

# 1.一寸电子照片（本人清晰）

# 2.社会工作人员提供 6 年以上工作证明。(单位盖公章)或者中职以上毕业生毕业证或学籍在线报告。

3.诚信承诺书

**附件（FJ02）**

**贵州省职业技能等级认定个人申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申报人姓名 |  | 性 别 | | |  | | 蓝底1寸证件照 |
| 出生日期 |  | 学历及专业名称 | | |  | |
| 证件类型 | □居民身份证 □护照 | 证件号码 | | |  | |
| 手机号码 |  | 政治面貌 | | |  | |
| 户籍地址 |  | | | 常住地址 | |  |
| 现持有证书信息 | □职业资格证书 □技能等级证书 | | | | | | |
| 职业（工种）： 等级： | | | | | | |
| 证书编号： 发证日期： 年 月 日 | | | | | | |
| 发证机构： | | | | | | |
| □专业技术职称证书 | | | | | | |
| 职称证书名称： 等级：  证书编号: 发证日期： 年 月 日  发证机构： | | | | | | |
| 申报信息 | 申报职业（工种）： 申报等级： | | | | | | |
| **工作年限与个人承诺** | | | | | | | |
| 一、工作年限： | | | | | | | |
| 本人从事 岗位已累计工作 年 , 现根据《国家职业技能标准》（评价规范），申报 （职业工种） 等级认定。 | | | | | | | |
| 二、个人承诺  我申报参加技能等级认定，为了维护认定的严肃性、权威性和公平性，现郑重承诺如下：  1.本人已阅读并理解《国家职业技能标准》（评价规范）等相关政策及报名须知内容，完全了解并符合所报考职业等级的条件要求。  2.本人报名填写提交的身份证件、学历、现持有证书、专业工作年限等信息及认定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，遵守认定纪律和考场规则，遵从认定组织部门的安排， 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，不参与任何形式的认定舞弊。  5.如有违纪违规及违反上述承诺的行为，本人自愿接受有关法律法规处罚，并承担相应的责任和由此造成的一切后果。  申报人签字： 年 月 日 | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|
|
|
| 评价机构审核人意见 | | | 通过□ 不通过 □ （签字）：  年 月 日 | | | | |

**附件（FJ04）**

**贵州省职业技能等级认定考生名册**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 认定计划：不填 认定时间：不填 申报职业（工种）：品酒师 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认定机构（盖章）：茅台学院 机构备案号：S000052000164 申报等级：四级 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | 性别 | 民族 | | 政治面貌 | 学历及专业名称 | | | 身份证号码 | | | | 户籍地址 | 常住  地址 | 工作  单位 | | 原有职业（工种）及等级（职称专业及等级） | | 获证时间 | 职业  年限 | | 联系  电话 |
| 1 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 2 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 3 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 4 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 5 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 6 |  | |  |  | |  |  | | |  | | | |  |  |  | |  | |  |  | |  |
| 机构备案主管部门： | | | | | | | | | | |  | | 评价机构负责人： | | | |  | | 评价机构经办人： | | |  | |
|  | |  | | |  | | |  |  | | |  | 年 月 日 | | | |  | | 年 月 日 | | | | |

诚信承诺书

本人 ，性别 ，民族: ，身份证号码： ，申请参加茅台学院技能等级认定，申请认定工种为 ，等级为 。承诺所提交的所有材料均真实有效，如提供虚假、失实的材料，本人愿就此承担相应责任，接受有关部门给予的严肃处理。

承诺人（签名）: 年 月 日

工作证明

兹证 明 是我公司在 职人员， 身 份证号 码

，已在我公司工作 年，现任职

部门 职务。

特此证明！

公司名称（章） 年 月 日