

附件 1

山东省机关事业单位工勤人员技术等级考核申报比例情况表

主管部门（公章）：

填报日期： 年 月 日

单位名称	申报人数						已取得资格人数						申报人数和已取得资格人数之和占工勤人员总数的比例					核准岗位数量						
	小计	初级工	中级工	高级工	技师	高级技师	小计	初级工	中级工	高级工	技师	高级技师	初级工 (%)	中级工 (%)	高级工 (%)	技师 (%)	高级技师 (%)	小计	初级工	中级工	高级工	技师	高级技师	
一、机关																								
二、参公单位																								
1、																								
2、																								
.....																								
三、事业单位																								
1、																								
2、																								
.....																								
合计																								

说明：1、本表由主管部门填报；

2、“已取得资格人数”为已取得国家职业资格证书人数与已取得工人技术等级证书人数之和；

3、“申报人数和已取得资格人数之和占工勤人员总数的比例”限机关、参公单位以及尚未完成岗位设置的事业单位填写；“核准岗位数量”限已完成岗位设置的事业单位填写。

附件 2

山东省机关事业单位 工勤人员技术等级考核考评表

姓 名 _____

职业（工种） _____

申报等级 _____

工作单位 _____

山东省人力资源和社会保障厅制

姓名		性别		出生日期		二寸 近期 免冠 照片
文化程度		政治面貌		民 族		
身份证号						
工作单位				单位性质		
常住地址				联系电话		
从事职业		从事本职业年限		参加工作时间		
原职业(工种)		原级别		原证书发证时间		
申报职业(工种)				申报级别		
主要工作及 职业培训简历						
思想政治 表现情况						

生产工作 成绩情况					
单位意见	(盖章) 年 月 日				
主管部门意见	(盖章) 年 月 日				
理论成绩		技能成绩		综合评审成绩	
市职业技能鉴定指 导中心(机构) 意见	<p>按照国家职业(技能)标准,经考核,达到级技能水平。</p> <p style="text-align: right;">(盖章) 年 月 日</p>				
市人力资源和社会 保障行政部门意见	(盖章) 年 月 日				
备 注					

附件 3

山东省机关事业单位工勤人员技术等级考核审批表

参加鉴定单位					
联系人		电话			
理论考试时间	年 月 日		技能考试时间	年 月 日	
理论考试地点			技能考试地点		
考核职业（工种）	申报参加考核人数				
	初级工	中级工	高级工	技师	高级技师
合计					
呈报单位意见	(盖章) 年 月 日		主管部门意见	(盖章) 年 月 日	
市职业技能鉴定 指导中心（机构） 意见	(盖章) 年 月 日				
市人力资源社会保 障行政部门意见	(盖章) 年 月 日				

说明：此表一式四份，呈报单位、主管部门、市职业技能鉴定指导中心、市人力资源社会保障行政部门各存一份。

附件 5

山东省机关事业单位技师、高级技师直接认定审核表

单位：_____ 填报日期：_____年____月____日

姓 名		性 别		出生年月		照片
职业资格 证书职业 (工种)名称				职业资格 证书等级		
职业资格 证书编码						
发证机关				发证日期	年 月 日	
取得职业资 格时所在 单位				是否经单位批准 参加考核		
是否聘用到 相应岗位				聘用起始时间		
申请认定 岗位等级		退 休 时 间		重新认定养老金 金额(元/月)		
工作单位 意见	(盖章) 年 月 日					
主管部门 意见	(盖章) 年 月 日					
人力资源社 会保障行政 部门审核 意见	(盖章) 年 月 日					

说明：1、本表内容一律由申请人所在单位负责审核、申报。

2、本表各栏目所称“职业资格(证书)”系指申请认定的本人曾获得的职业资格(证书)或工人技术等级岗位证书。

3、本表经审核批准后存入个人档案。

附件 6

山东省机关事业单位技师、高级技师直接认定人员名册

单位（盖章）：

填报日期： 年 月 日

序号	姓名	性别	出生年月	职业资格证书职业 (工种) 名称	职业资格 证书等级	职业资格 证书编码	发证机关	发证时间	取得职业资格 时所在单位	取得职业资格 聘用时间	是否经过 单位批准 参加考核

主管部门（章）： 人力资源社会保障部门（章）：