供应链管理师职业技能等级认定

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，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 |  |  |  |
| 承诺声明：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、工作履历真实，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、注销获证数据及职业技能等级认定证书的相关一切处理。考生签名：联系电话： 单位（盖章）： 年 月 日 |

**注：**1.此承诺书签名必须由报考人员本人签署，严禁培训机构或他人代为签署。

 2.此证明仅作报考江苏省现代供应链协会供应链管理师职业技能等级认定凭据，不作其他用途。