

附件 2

工作年限承诺书

姓名： 张三，身份证号： 440100000000000000，
现申请参加 公路收费及监控员（车辆通行费收费员）
（职业/工种） 三 级职业技能认定，从事本职业工作共 10 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
2015 年 1 月至 2020 年 6 月	XXXX	XX 市	填写与个人 申报表一致
2020 年 7 月至 2025 年 7 月	XXXX	XX 市	填写与个人 申报表一致
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，承诺遵守职业技能鉴定报考的有关要求，承诺相关信息为本人填写，保证本次填报的信息完整准确、工作经历真实，如有必要愿意配合核实。如有虚假内容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，已申领补贴主动退回相应补贴，并承担相应的法律责任。

考生签名（盖手印）：
联系电话：
年 月 日

该考生填报内容真实准确。

单位（盖章）：
经办人：
联系电话：
年 月 日