澳门居民职业技能证明书直接采认申请表

<table>
<tr><td>姓　　名</td><td></td><td>性　　别</td><td></td><td rowspan="5">二寸白底彩照</td></tr>
<tr><td>出生年月</td><td></td><td>当前最高学历</td><td></td></tr>
<tr><td>证件类型</td><td>☐澳门居民身份证
☐港澳居民居住证
☐港澳居民来往内地通行证</td><td>证件号码</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">联系地址</td><td rowspan="2"></td><td>邮政编码</td><td></td></tr>
<tr><td>移动电话</td><td></td></tr>
<tr><td>现工作单位</td><td></td><td>现从事职业</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>现持职业技能证明书职业(工种)</td><td></td><td>级别</td><td></td><td>发证日期</td><td></td></tr>
<tr><td>发证部门</td><td></td><td>证明卡编号</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>申请直接采认职业技能等级证书职业（工种）</td><td></td><td>申请对应级别</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="3">填表声明：
本人知晓直接采认资料审核的相关要求，承诺本次填报的信息完整准确。如有虚假，愿意接受取消申请资格、注销采认颁发的职业技能等级证书数据检索及注销证书资格、退回相应技能人才普惠性政策所得的相关处理，并登记在诚信档案。
本人确认已阅读并明白上述条款，并受声明条款约束。

申请人签名：
年　月　日</td><td colspan="3">接收申请材料的澳门机构审核意见：

年　月　日(章)</td></tr>
</table>

备注：

1.此表由申报者本人如实填写，不得由他人代填写，每项逐一填写不得漏填；

2.单位、机构名称应填写全称；

3.本表一式两份，接收申请材料的澳门机构和直接采认服务对接机构各存一份。