附件1

健康管理师职业技能鉴定个人申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 基本情况 | 姓 名 |  | 性 别 |  | 照片 |
| 出生日期 |  | 证件类型 |  |
| 证件号码 |  |
| 手机号码 |  |
| 教育情况 | 学历 |  | 所学专业 |  |
| 毕业院校 |  |
| 工作情况 | 工作单位 |  |
| 从事职业 |  | 从业年限 |  |
| 工作经历 | 起止时间 | 单位名称 | 职务 | 证明人 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 报考专业 | 健康管理师 | 报考级别 | 三级 |
| 经本人确定以上信息填写准确无误。 考生签字： |
| 审核意见 | 工作单位意见印章年 月 日 | 审核单位意见审核人： 年 月 日年 月 日 |

附件2

培训机构承诺书

本机构对所提供申报2020年健康管理师职业技能鉴定的考生材料（包括但不限于考生身份证、学历证明、工作证明、电子信息统计表、考生本人照片、培训合格证明等）的有效性、合法性、真实性、准确性作保证，绝无弄虚作假行为，如有不实或数据错漏，除取消信息不实考生考试成绩外，本单位愿为此承担全部责任和后果。同时承诺，按照鉴定考试组织机构有关要求，落实培训学员健康管理要求。

负责人签字：

 单位（公章）

 年 月 日

附件3

个人承诺书

本人 身份证号码：

本人已知悉宁夏回族自治区健康管理师（三级）职业技能鉴定报考条件、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，保证本次填报的信息完整准确、工作履历真实，所提供的个人信息、证明材料、证件等均真实准确。考试前和考试期间，严格按照鉴定机构的要求，遵守疫情防控要求和考场纪律，如有违规愿意接受考区处罚。报名材料如有虚假，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、数据检索及职业证书资格的处理。

承诺人：

年 月 日