附件1

# 各工种申报条件

### 一、健康管理师

具备以下条件之一者,可申报三级/高级工:

1. 累计从事本职业或相关职业工作满 10 年。

取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能
等级)证书后,累计从事本职业或相关职业工作满4年。

 取得符合专业对应关系的初级职称(专业技术人员职业 资格)后,累计从事本职业或相关职业工作满1年。

 取得本专业或相关专业的技工院校高级工班及以上毕业 证书(含在读应届毕业生)。

取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能
等级)证书,并取得高等职业学校、专科及以上普通高等学校本
专业或相关专业毕业证书(含在读应届毕业生)。

取得经评估论证的高等职业学校、专科及以上普通高等
学校本专业或相关专业的毕业证书(含在读应届毕业生)。

### 二、营养师(公共营养师)

(一) 具备以下条件之一者, 可申报四级/中级工:

1. 累计从事本职业或相关职业工作满5年。

取得本职业或相关职业五级/初级工职业资格(职业技能
等级)证书后,累计从事本职业或相关职业工作满3年。

3. 取得本专业或相关专业的技工院校或中等及以上职业院

校、专科及以上普通高等学校毕业证书(含在读应届毕业生)。

(二) 具备以下条件之一者, 可申报三级/高级工:

1. 累计从事本职业或相关职业工作满 10 年。

取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能
等级)证书后,累计从事本职业或相关职业工作满4年。

 取得符合专业对应关系的初级职称(专业技术人员职业 资格)后,累计从事本职业或相关职业工作满1年。

 取得本专业或相关专业的技工院校高级工班及以上毕业 证书(含在读应届毕业生)。

5. 取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格(职业技能等级)证书,并取得高等职业学校、专科及以上普通高等学校本专业或相关专业毕业证书(含在读应届毕业生)。

取得经评估论证的高等职业学校、专科及以上普通高等
学校本专业或相关专业的毕业证书(含在读应届毕业生)。

附件2

# 广东省职业技能等级认定个人申请表

(广东药科大学)

姓名		性别		H	生年月	]					
证件类型		证件号码		<b>I</b>							
手机号码			当前	最高学	:历						
申报职业			申	报级别							
考试类型	□正考 □	补考	考核科目	3	口理	论口	实操	口评审			
考试地点	广州	τ̈́π	证书	领取方	式	口自	取	□邮寄			
邮寄地址			-								
已获职业资格/技 能等级证书名称		证书 等级		₹ E	表证 ∃期			证书 编号			
己获专业技术资 格(职称)		等级		\$ E	表证 日期			证书 编号			
申报条件			累计从事2	<b>本职业</b> 国	或相关I	职业工作	乍满	10年。			
贯通条件			T		无		1				
教育经历(从最高 学历填起)	入学时间一	毕业时间		院	校			专业		学习	形式
	本人承诺从事	事本职业或	 相关职业]	工作共	年	,具体	 工作	经历如下	:		
	起止时间	]	单 单	位名称	' <		职务	·或岗位	· 单	位联系人	、电话
工作经历											
填表声明: 1.本 报的信息完整准征 已参加考试则被I 并登记在诚信档望	人知晓本职业( 确、教育经历、 取消当次考试所 案。	工种)报考 工作经历真 有科目成绩	条件、资 (实,如有 (、己获得	格审核 「必要愿 证书则	〔相关要 【意配名 被收回	 「求,承 合核实。 、注销	:诺速 如不 正书刻	拿守报考的 育虚假,原 数据检索》	有关 1 意接 及注销	要求,保 受取消申 等证书资格	证本次填 申报资格、 各的处理,
2. 报考个人信息	已经本人确认,	不再更改。									
本人确认已阅读	并明白上述条款	次,并受声明	月条款约束	見。							
	申	请人签名(	加盖手印	):				4	<b>手</b>	月	日
审批通过 🔤 🗌 未达申报要求 🛄 退回原因:				经审 件。	軍核,该	考生所	报材	料属实。	符合	有关规定日	的申报条
				审核人	:					(盖章)	

附件3

## 工作年限证明

姓名:\_\_\_\_\_,身份证号:\_\_\_\_\_\_,现申 请参加\_\_\_\_\_(职业/工种)\_\_\_级技能等级认定考试, 从事本职业工作共\_\_\_年,工作简历如下:

却止左日	首位勾称	单位所在市	从事何种
起止午月	<b>半位石</b> 杨	(或县)	岗位工作
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,

承诺声明:本人知皖本职业(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,并登记在职业技能等级认定诚信档案。

考生签名 (加盖手印):

单位名称 (加盖公章):

联系电话:

年月日

附件4

## 广东药科大学统一支付平台使用指引

## 一、手机端缴费

1. 微信扫描下方二维码进入广东药科大学校园统一支付平台。



点击"报名系统",选择"报名项目",点击相应的报考项
1,输入个人信息进行注册和报名。



报名成功后,点击"交费",确认信息无误,缴纳认定费

## 二、电脑端缴费

1. 在浏览器地址栏输入 http://sf.gdpu.edu.cn 进入支付 平台。

	用户登录 User com WAAR%2779
	清论入用户名 / 学号
初次使用青禧点も下数直例:使用出版 密 码: 通	
	第822年7日 - 2022년 - 2022
广东西科大学校道晓一支对于台	

2. 点击"报名系统",选择"报名项目",点击相应的报考项
目,输入个人信息进行注册和报名。

() 後京葉科大学 GUANGDONG PHARMACCUTICAL UNIVERSITY	通用报名系统	支付平台   Eng 登
报名项目	收费部门:全部 ✔ 项目信息: 202	畫询 公告信息
【培训费】		• 关于2022年本科新生邀赛的通
【点击查看洋情】		

项目名称:测试费2(	
	用户名: 请输入用户名 💄
*	<b>密 码:</b> 请输入密码 🔤 🔒
	验证码: 请输入验证码 8E39
	忘记整理
	·····

报名成功后,点击"缴费",确认信息无误,缴纳认定费

	1	
し报名信息		
费部门:继续教育学院  目名称:培训费(收费测试项目)		返回首页
报名信息		
真实姓名:	<b>性别:</b> 女	
证件号:		
手 机:		
单位全称:		
	编辑 激费	
费用信息:		
收费时间:		
收费金额:		
已缴费金额:		