

四川搏锦程职业培训学校 职业技能等级认定办公室文件

搏技定【2023】04002号

四川搏锦程职业培训学校职业技能等级 认定办公室关于新增 2023 年 5 月 20 日 职业技能等级认定考试计划的公告

各市（州）职业技能等级认定工作站、培训站点、有关单位及个人：

四川搏锦程职业培训学校职业技能等级认定办公室（以下简称 BJC 认定办公室），计划于凉山州西昌市开展认定考试，特新增 2023 年 5 月 20 日的凉山州新星职业技能学校考点的考试计划，并面向社会组织开展职业技能等级认定工作，现将有关事项通知如下：

- 评价机构：四川搏锦程职业培训学校
- 考试考点：西昌市胜利北路 5 号凉山州新星职业技能学校
- 考试职业（工种）及级别：
公共营养师 三级 四级 健康管理师 三级

4、报名时间：2023年4月21日截止报名

5、审核时间：2023年4月23日之前

6、申报条件：见附件2

7、考核方式：机考、纸笔（机读卡）

8、申报资料：见附件3

9、收费标准：按照省人社厅《关于转发职业技能鉴定有关收费文件的通知》（川人社函[2017]1246号）和省财政厅《关于职业技能鉴定费用有关问题的函》（川财综函[2017]20号）规定，缴纳认定费。

10、报名方式：各市（州）职业技能等级认定工作站、培训站点、相关单位统一组织报名，并报BJC认定办公室；

11、联系方式：028-87714280 BJC认定办公室

12、考核的时间、地点：

2023年5月20日，具体时间以准考生信息为准。



附件 1

2023 年 5 月 20 日职业技能等级认定 考试时间安排表

序号	职业（工种）	级别	报名截止日期	理论知识考试时间	技能操作考试时间	考试地点
1	公共营养师 健康管理师	三、四级	4 月 21 日	5 月 20 日	5 月 20 日	见准考证

备注：报名截止前需同时向四川搏锦程职业培训学校职业技能等级认定办公室提交个人申请表及相关资料，逾期未报视为弃权。

附件 2

职业技能等级认定申报条件

本申报条件依据《国家职业标准》

公共营养师四级：（具备以下条件之一者）

- 1、取得相关职业^①五级/初级工职业资格证书(技能等级证书)后，累计从事本职业或相关职业工作 1 年(含)以上，经本职业四级/中级工正规培训达到规定学时数，并取得结业证书。
- 2、取得相关职业五级/初级工职业资格证书(技能等级证书)后，累计从事本职业或相关职业工作 4 年(含)以上。
- 3、累计从事本职业或相关职业工作 3 年(含)以上，经本职业四级/中级工正规培训达到规定学时数，并取得结业证书。
- 4、累计从事本职业或相关职业工作 6 年(含)以上。
- 5、取得技工学校本专业或相关专业^②毕业证书(含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生)；或取得经评估论证、以中级技能为培养目标的中等及以上职业学校本专业或相关专业毕业证书(含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生)。

公共营养师三级：（具备以下条件之一者）

- 1、取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格证书(技能等级证书)后，累计从事本职业或相关职业工作 2 年(含)以上，经本职业三级/高级工正规培训达到规定学时数，并取得结业证书。
- 2、取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格证书(技能等级证书)后，累计从事本职业或相关职业工作 4 年(含)以上。
- 3、取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格证书(技能等级证书)，并具有高级技工学校、技师学院毕业证书(含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生)；或取得本职业或相关职业四级/中级工职业资格证书(技能等级证书)，并具有经评估论证、以高级技能为培养目标的高等职业学校本专业或相关专业毕业证书(含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生)。

- 4、具有大专及以上学历本专业或相关专业毕业证书(含尚未取得毕业证书的在校应届毕业生)。
- 5、具有大专及以上学历非相关专业毕业证书,累计从事本职业或相关职业工作2年(含)以上。
- 6、具有大专及以上学历非相关专业毕业证书,经本职业三级/高级工正规培训达到规定学时数,并取得结业证书。

①相关职业:食品工程技术人员、卫生专业技术人员、临床和口腔医师、中医医师、中西医结合医师、公共卫生与健康医师、医疗卫生技术人员、护理人员、乡村医生、其他卫生专业技术人员,餐饮服务人员、医疗辅助服务人员、健康咨询服务人员、公共卫生辅助服务人员、其他健康服务人员、生活照料服务人员、保健服务人员等小类下职业,下同。

②本专业或相关专业:公共营养保健、食品营养与卫生、食品质量与安全、食品营养与检验

教育、烹饪与营养教育、食品营养与健康等食品科学与工程类专业:基础医学、临床医学、护理学、预防医学、卫生事业管理、中医学、食品卫生与营养学、药学类等医药卫生类专业,下同。

健康管理师三级:(具备以下条件之一者)

- 1、取得医药卫生专业大学专科以上学历证书。
- 2、具有非医药卫生专业大学专科以上学历证书,连续从事本职业或相关职业工作2年以上,经三级健康管理师正规培训达规定标准学时数,并取得结业证书。
- 3、具有医药卫生专业中等专科以上学历证书,连续从事本职业或相关职业工作3年以上,经三级健康管理师正规培训达规定标准学时数,并取得结业证书。
- 4、取得医药卫生相关专业大学专科及以上学历的应届毕业生。

附件 3:

申报资料

(一) 四川省职业技能等级认定个人申报表 (表格附后)

(二) 身份证、个人证件照片

(三) 毕业证书

(四) 学信网学历备案表或在线学籍证明

(五) 工龄证明

注: 根据自身符合的报考条件, 视情况而提交

(六) 培训结业证书

注: 根据自身符合的报考条件, 视情况而提交

(七) 社保证明

注: 工龄型的考生须提供

(八) 相关职业资格证书 (技能等级证书)

注: 根据自身符合的报考条件, 视情况而提交

(九) 职业资格证书 (技能等级证书) 国网查询截图

注: 根据自身符合的报考条件, 视情况而提交

四川省职业技能等级认定个人申报表

姓名		性别		出生日期		照片
考生来源	<input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 企业 <input type="checkbox"/> 部队 <input type="checkbox"/> 社会 <input type="checkbox"/> 其他					
文化程度 (附复印件)	<input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 职高 <input type="checkbox"/> 高中 <input type="checkbox"/> 技校 <input type="checkbox"/> 高职 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 大学本科 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 博士 <input type="checkbox"/> 其他					
证件类型	<input type="checkbox"/> 居民身份证 <input type="checkbox"/> 军官证 <input type="checkbox"/> 港澳台证件 <input type="checkbox"/> 外国护照					
证件号码 (附复印件)			户籍所在地			
户口性质	<input type="checkbox"/> 本省城镇 <input type="checkbox"/> 本省农村 <input type="checkbox"/> 非本省城镇 <input type="checkbox"/> 非本省农村 <input type="checkbox"/> 港澳台人员 <input type="checkbox"/> 外籍人员					
工作单位名称				个人联系电话		
通讯地址				电子邮箱		
现职业等级或 职称等级 (附 证书复印件)	职业资格/ 技能等级	<input type="checkbox"/> 无等级 <input type="checkbox"/> 五级 <input type="checkbox"/> 四级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 一级				
	职称	<input type="checkbox"/> 无职称 <input type="checkbox"/> 初级职称 <input type="checkbox"/> 中级职称 <input type="checkbox"/> 高级职称				
申报职业			申报等级			
申报条件 类型	<input type="checkbox"/> 学历型 <input type="checkbox"/> 工龄型 <input type="checkbox"/> 培训型 <input type="checkbox"/> 复合型 <input type="checkbox"/> 其它型		申报条件 (佐证材料 附后)			
考试类型	<input type="checkbox"/> 新考 <input type="checkbox"/> 重考 <input type="checkbox"/> 补考		考核科目	<input type="checkbox"/> 理论 <input type="checkbox"/> 技能 <input type="checkbox"/> 综合		

从事本工种专业年限（工作单位填写）	<p style="text-align: center;">专业工龄证明</p> <p>_____同志系我单位职工,在本单位_____部门从事_____岗位工作,累计以往从事该工种的专业工龄合计已满_____年,特此证明。</p> <p>单位联系方式: 经办人姓名: _____ 联系电话: _____</p> <p style="text-align: right;">单位盖章 年 月 日</p>		
申报机构	<p>已完成_____课时培训</p> <p>申报机构（盖章）</p>	评价机构审核意见	<p>经审核: _____考生以上资料属实,符合 _____职业（工种） _____级别申报条件。</p> <p>审核意见: _____</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章） 年 月 日</p> <hr/> <p>经审核: _____考生以上资料不属实,不符合 _____职业（工种） _____级别申报条件。</p> <p>审核意见: _____</p> <p style="text-align: right;">评价机构（盖章） 年 月 日</p>
<p style="text-align: center;">个人承诺说明</p> <p>本人已认真阅读职业技能等级认定考试相关规定和本职业国家职业标准申报条件,知晓考试要求和考试方式,本人自愿参加职业技能等级认定考试,并做出如下承诺:</p> <p>一、自觉遵守职业技能等级认定考试有关规定及考评中心的相关工作要求;</p> <p>二、考生本人真实、准确地提供和填写本人基本信息、文化程度、工作单位、专业工龄、身份证件等相关资料,不得由他人代填;</p> <p>三、本表格内容正确无误,所提交的证明材料和照片真实无假,一旦确认不得更改申报信息;</p> <p>四、考试期间,遵守考场纪律,不交头接耳,不作弊或协助他人作弊等违反考场纪律的行为;</p> <p>五、对违反以上承诺造成的后果,本人自愿接受取消考试资格、成绩无效、注销证书信息等处理方式,并承担由此造成的一切后果和法律责任。</p> <p style="text-align: right;">承诺人: _____ 年 月 日</p>			

填表说明:

1、申报条件佐证材料要求:如果是培训型申报条件,佐证材料需要提供相关培训结业证书;学历类佐证材料需要提供毕业证书或学籍证明(官方系统下载或者教务处加章);工作年限类佐证材料优先提供社保证明,若无社保证明应提供工龄证明等其它真实有效的能证明其符合申报条件的佐证材料;复合型佐证材料根据具体条件提供以上合规材料。所有复印件均需要与原件一致;

2、所有复印件均需要与原件一致;

3、此表应由考生本人亲自填写,各签字处严禁代签,否则无效。