

安徽省电线电缆行业协会

关于开展安徽省职业技能等级 评价工作的通知

各会员单位：

为进一步提升我省电线电缆行业技能人才队伍建设的水平，适应企业高质量发展的要求，安徽省电线电缆行业协会作为安徽省职业技能等级社会培训评价组织（机构代码S000034000051），拟在2024年6月下旬开展电线电缆挤塑工技能等级评价工作，现将具体通知如下：

一、职业技能等级认定的职业（工种）

职业名称	职业代码	工种	级别
电线电缆制造工	6-24-03-01	电线电缆挤塑工	3级（高级）

二、申报条件

1. 具备以下条件之一者，可申报三级/高级工：

- 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);

(6)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)。

三、评价方式

考核部分:分为理论考核、实操技能考核两个部分。

四、报名时间

2024年6月4日-15日

五、考试时间

2024年6月下旬(理论考核结束后,开始实操技能考核)。

六、报名资料

1.免冠蓝底电子照片(jpg格式,文件命名为本人身份证号,大小不超过20K);

2.职业技能等级认定个人申报表(见附件1);

3.学历证书复印件;

4.前一等级职业资格证书(技能等级证书或职称证书);
复印件

5.身份证正反面复印件;

6.社保证明(半年或以上);

7.劳动合同(半年或以上)复印件。

七、评价费用

高级工850元/人,请转账至协会对公账户,备注本人姓名及公司简称。

户名:安徽省电线电缆行业协会

开户：工商银行庐东支行（合肥）

帐号：1302010819200023351

八、其他事项

1. 请各报名单位及个人将电子材料发至协会邮箱，同时将纸质材料按要求邮寄至协会；

2. 职业技能提升补贴标准具体政策可咨询社保所在地人社部门；

3. 参与等级评价人数较的企业，协会可培训。

九、联系方式

联系人：余梦 0551-66680617 13966672877

邮箱：1159090082@qq.com

地址：合肥市包河区加侨国际广场B座1006室

安徽省电线电缆行业协会

2024年6月4日



附件：

安徽省电线电缆行业协会

职业技能等级认定个人申报审核表

姓名		性别		近期二寸蓝底 证件照
出生日期		文化程度		
身份证号码		户籍所在地		
毕业院校		所学专业		
毕业证编号		毕业时间		
现工作单位		联系电话		
申报工种		申报等级		
已取得本职业或 相关职业及等级		证书编号		
参保（或就业、 学习）所在市		参加评价批次号		
参加评价地点				
个人事项承诺	本人系_____单位职工，____年__月参加本单位工作 年，其中从事本职业（工种）工作____年。具体工作经历如下： ____年__月至____年__月，在_____（单位）_____（工种或 岗位）工作； ____年__月至____年__月，在_____（单位）_____（工种或 岗位）工作； ____年__月至____年__月，在_____（单位）_____（工种或 岗位）工作。 承诺人签字： 年 月 日			
单位审核意见	____同志现为我单位_____（工种或岗位）员工，入职时间 为_____，至今累计从事_____相关工作已满____年。 工作单位（盖章） 年 月 日			

填表承诺：

1. 此表由考生本人如实填写；
2. 本表格内容正确无误，所填写的信息真实有效，一旦确认，不得更改申报信息；
3. 不如实填写或提交虚假材料，将依法追究相关责任；
4. 严格遵守职业技能认定相关规定。

本人确认已阅读并明白上述条款，并受此等条款约束。

申请人签名：_____ 日期：_____年_____月_____日