

附件 1:

健康管理师（二级）培训机构报名点一览表

序号	机构名称	联系人	手机号码	固定电话
1	南京金桥职业培训学校	邬加军	13915948393	025-83196345
2	江苏科技进修学院	李育文	13851939736	-
3	南京银河职业培训学校	丁洁	18061696979	025-83205188
4	南京共赢职业培训学校	何一康	13851657826	025-83556991
5	南京健康职业培训学校	陈育青	18001588339	025-83991099
6	南京市雨花台区苏卫职业培训学校	陈斌	13372007550	-
7	无锡太湖学院	于洋	18751578700	0510-85532223
8	徐州市育诚铭医职业培训学校	苗雷	13952171358	0516-85851720
9	徐州市泉山区新时代韶华职业培训学校	龚煜焜	15150013079	0516-85752072
10	新沂市成功职业培训学校	王召建	13655223963	0516-88881832
11	常州卫生高等职业技术学校	施国荣	13401307225	0519-85220537
12	常州天问职业培训学校	于雪	13301500560	0519-86677860
13	苏州大学	郭庆	15995869609	0512-67161005
14	启东市卫生进修学校	黄硕钦	13815248200	0513-83216872
15	南通大学	袁枢	18951312112	0513-55003232
16	如皋市文泽职业培训学校	史辉	13646277481	0513-83588858
17	连云港市建康职业培训学校	马兆梅	13961366616	0518-85476338
18	江苏医药职业学院	陈庆	13961998808	0515-88591341
19	扬州市江都区书香苑继续教育中心	王俊梅	13813156551	0514-86521279
20	宿迁市宿城区猎鹤职业培训学校	李辉	15370516333	-

附件 2:

职业技能等级认定申报人员登记表

姓 名		性 别		出生年月	
身份证号		文化程度		所学专业	
工作单位			联系电话		
参加工作时间	年	月	日	职业年限	年
申报职业 (工种)		申报级别	初级 <input type="checkbox"/> 中级 <input type="checkbox"/> 高级 <input type="checkbox"/> 技师 <input type="checkbox"/> 高级技师 <input type="checkbox"/>		
原职业(工种)		等级			
授证时间		原证书号			
职称贯通	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	授证时间			
证书名称及等级		拟从事职业			
何年何月参加 何种培训					
<p>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。</p> <p>如有通过虚假承诺、提供虚假材料以及其他非正当手段取得参加评价资格的，取消其当次全部科目评价成绩，且当年不得参加评价。情节严重的，依据有关法律法规移送有关部门处理。</p> <p>考生签字：_____ 年 月 日</p>					
考生资格 审查情况	1. 身份证 <input type="checkbox"/> 2. 原等级证书 <input type="checkbox"/> 3. 学历证书 <input type="checkbox"/> 4. 工作年限承诺书 <input type="checkbox"/> 5. 职称证书 <input type="checkbox"/> 6.其他 <input type="checkbox"/> _____				
评价机构 初审意见	评价机构（盖章）：_____ 年 月 日				
区级人社部门 审核意见	区级人社部门（盖章）_____ 年 月 日				

附件 3:

学历证书真实性承诺书

姓名: _____, 身份证号: _____,
现申请参加_____ (职业/工种) _____级职业技能等级认定, 学历(请勾选):

中等专科 职业高中 大学专科 大学本科 硕士研究生
博士研究生

本人学历无法在学信网查询到的原因是(请勾选):

2002 年之前获得的学历证书 中专学历 军校毕业 其他
(请填写_____)

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、所上传的学历证书真实, 如有虚假, 愿意接受取消申报资格、取消当次考试所有科目成绩、注销获证数据及等级证书资格的相关一切处理。

考生签名(加盖指纹印):

联系电话:

年 月 日

注:

1. 学信网可查询到学历的必须上传所查询到的学历证书电子注册备案表完整截图, 不可用此承诺书替代。
2. 此承诺书必须由报考人员本人完成, 严禁相关培训机构或他人代为承诺。
3. 此证明仅作报考技能等级认定凭据, 不作其他用途。

附件 4:

考生工作年限承诺书

姓名: _____, 身份证号: _____, 现申请参加 _____ (职业/工种) _____ 级职业技能等级认定, 从事本职业或相关职业工作共 _____ 年, 工作经历如下:

起止年月	单位名称	单位所在市 (或县)	从事何种 岗位工作
年 月至 年 月			
年 月至 年 月			
年 月至 年 月			
年 月至 年 月			
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, 愿意接受取消申报资格、取消当次考试所有科目成绩、注销获证数据及等级证书资格的相关一切处理。

考生签名(加盖指纹印):

联系电话:

年 月 日

- 注: 1. 此承诺书必须由报考人员本人完成, 严禁相关培训机构或他人代为承诺。
2. 此证明仅作报考技能等级认定凭据, 不作其他用途。

附件 5:

考生须知

1、开考前 30 分钟考生凭准考证和有效期内身份证原件进入考场，缺一不可。居民身份证遗失或过期的考生，必须持有临时身份证，或户口所在地派出所开具的带有考生本人照片并加盖公章的身份证明方可参加考试，否则一律不得进入考场参加考试。使用居民身份证以外身份证件报名的考生，需要提供所对应的证件原件方可入场考试。电子证件不作为本次认定考试的有效证件。在核对身份证件时，考生应摘下口罩，并尽量缩短时间，以便工作人员确认是否为其本人。

2、考生进入考场时，应将除准考证、身份证和黑色签字笔等文具之外的其他物品（手机应设置成关机）存放在监考人员指定的物品存放处，违者按违纪处理。

3、考生对号入座，并将相关证件放在桌面上，以便查验。考生迟到 15 分钟不得进入考场；开考 60 分钟后方可离场，提前退出考场者不得在考场附近逗留。

4、考生入场后，在登录界面输入准考证号进行考试登录，并核对考试机屏幕显示的照片、姓名、性别、准考证号和身份证号，仔细阅读《考生须知》，等待考试开始。考生如发现信息有误，应举手向监考人员示意，并听从监考人员的安排进行现场登

记处理。

5、考生应自觉遵守考场秩序，尊重考试工作人员，自觉接受监考人员的监督和检查，保持考场安静，遇到问题应举手向监考人员示意，不准在考场内吸烟或吃东西。

6、考试过程中，考生若出现发热、咳嗽、咽痛、呼吸困难、腹泻、呕吐等异常状况，应立即向监考人员举手示意。如果因突发疾病不能继续考试的，应当停止考试，立即就医。

7、如考试机出现运行故障等异常情况，考生应举手示意，请监考人员帮助解决，不得自行处置。在异常情况处置期间，考生应在座位上安静等待，听从监考人员和考试工作人员的安排与引导。不允许监考或技术人员帮助操作考试界面，或对题意做解释、提示。严禁故意关机或自行重新启动计算机以及其它恶意操作行为。

8、考试结束时，系统自动为所有未交卷的考生统一交卷。

9、考生因未按要求操作造成的一切后果由考生本人自负。

附件 6:

“江苏智慧人社” 下载及实名注册步骤

请考生本人在江苏省人社厅完成实名注册认证。如果没有在江苏办理社保的考生可以下载“江苏智慧人社”app,进行实名注册即可报名考证。具体下载、注册方法如下:

1、用自己实名认证的手机号码的手机,先下载“江苏智慧人社”app



2、下载完成之后进行注册



20:49 4G

江苏智慧人社

账号登录 短信登录

请输入手机号

请输入验证码 获取验证码

我已阅读并同意《用户协议》、《隐私协议》中的内容

登录

注册

点击，进行实名注册

3、在注册页面填写个人信息



20:50 4G

<

填写个人信息，并设定登录密码

注册

居民身份证

请输入证件号码

请输入姓名

请输入移动电话

请输入短信验证码 获取验证码

密码为 8-20 位字符，由数字、大小写字母、特殊...

请再次输入密码

我已阅读并同意《用户协议》、《隐私协议》中的内容

注册

- 1.请准确填写本人证件信息，绑定后不可修改。
- 2.如您的证件信息或移动电话被其他用户占用，请使用《用户申诉》功能解决此问题。

填写完之后点击“注册”按钮

4、注册完成之后用证件号/手机号、密码进行登录，或者选择手机号码、短信验证码进行登录



5、进入“江苏智慧人社”app之后，点击页面右下角“我的”



6、进入“我的”页面之后，点击“我的信息”，进行个人信息填写



7、完成个人信息填写，点“保存”

10:55 📶 🔋

< 我的信息

此页信息全部填写完整

个人编号

省人员识别号

*证件类型

证件号码

*姓名

*性别

*出生日期

*移动电话

*国籍/地区

*民族

学历

政治面貌

*社会保障号码

*居住地址

户籍地行政区划

*户籍地址

户籍性质

职称专业

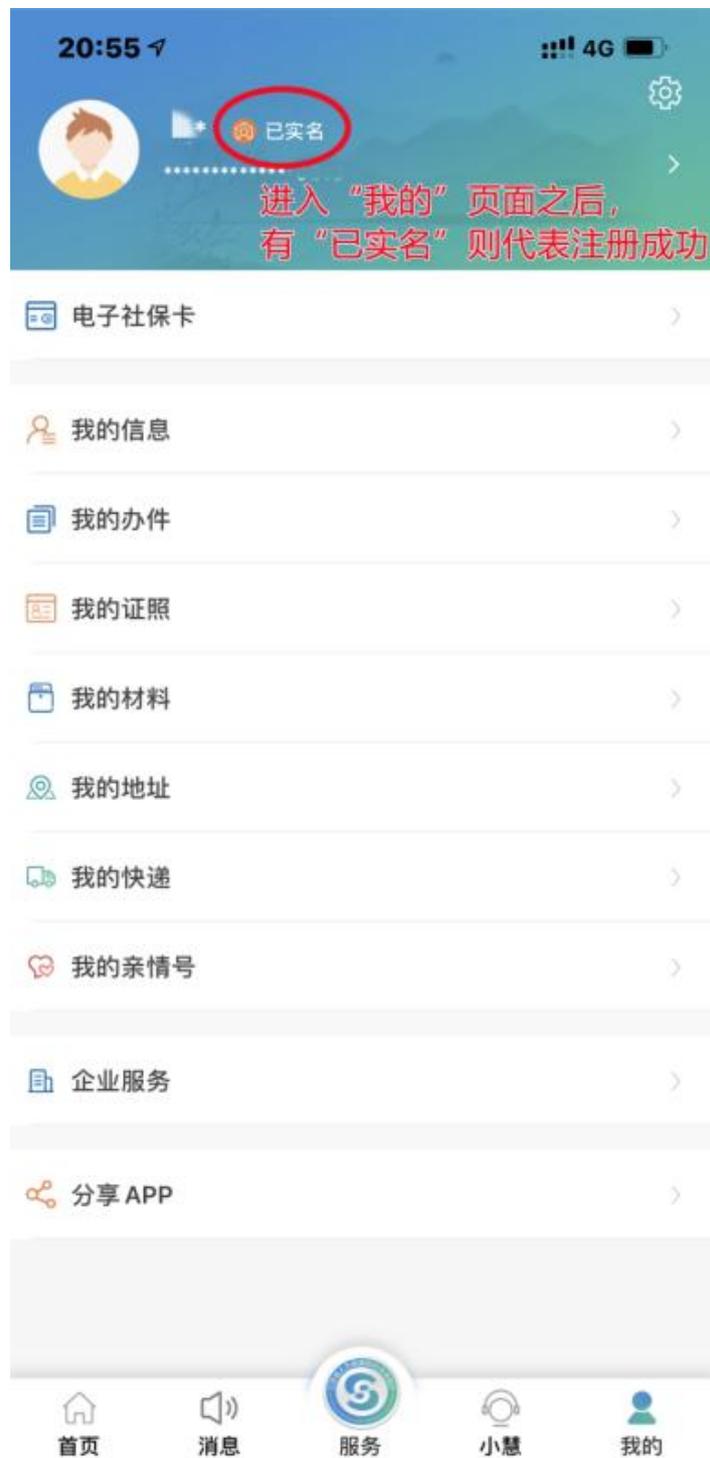
职称级别

技能专业（职业资格专

技能等级（职业资格等

保存

8、之后在“我的”页面查看实名情况



这样，即完成全部实名注册步骤！