附件2

**人力资源从业人员技能提升报名材料**

1. 报名材料及具体要求
2. 身份证复印件

身份证先正反面复印，然后在身份证复印件上签字。

签字内容可写“仅用于人力资源从业人员报名使用+姓名”

要求提供：提供纸质2份；电子版扫描件1份。

1. 社保权益单

登录“济南市人力资源和社会保障局”个人网上办事大厅

个人登录----选择自助打印----点击打印社保缴费证明（用途选择资格认证）----设置月份应该是当月----点击查询----下载PDF文件。

PDF文件：需提供当月社保 纸质1份；电子版1份。

1. 劳动合同复印件

劳动合同扫描件（应是扫描件，拍照不符合报备要求）

要求提供：纸质1份；电子版1份。

1. 工作证明（后附表）
2. 参训学员报名申请表（后附表）

按照单位汇总如实填写报名信息，如果参训人员为多个人，以公司为单位，信息如实填写汇总在一张表格上，左上角盖单位公章

要求提供：纸质2份；电子版1份

1. 参训人员承诺书（后附表）

承诺书，如实填写姓名、身份证号码及日期信息，单位确认盖章。

要求提供：纸质《参训人员承诺书》1份（一个单位一张）；电子版1份。

1. 疫情人员摸排情况表（见附件3）

根据市级防疫需要，申报参加线下培训的学员应如实填写报备信息及个人通讯地址。

要求提供：电子版《疫情人员摸排情况表》电子版

1. 材料的报送

咨询对接电话

徐老师15725145926

**工作证明**

兹有我单位员工： 身份证号： 员工： 身份证号： 从事我单位人力资源工作。

特此证明。

单位：（公章）

年 月 日

**参训学员报名申请表**

**工作单位（盖章）： 填报人： 电话： 日期：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 单位 | 职务 | 是否签订劳动合同 | 身份证号 | 手机号 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# **参训人员承诺书**

根据济南市人力资源和社会保障局《关于开展人力资源服务从业人员职业技能提升专项行动的通知》（济人社函[2021]3号）的要求，我单位结合自身需求，选派相关从业人员参加培训，并郑重承诺：

选派参加人力资源服务从业人员职业技能提升专项行动“综合能力提升培训班”的×××（身份证号码）、×××（身份证号码）等×人，均是与我单位签订劳动合同的从业人员。

以上如存在不实情况，我单位将承担由此造成的一切责任和后果。

×××有限公司（加盖公章）

2021年××月××日

备注：本承诺书适用于各单位选派人员参加综合能力提升培训班的情况，人员数量较多（5人以上）时，可以将学员姓名、身份证号码等信息另纸附后。