重庆信息技术职业学院

证书认定审核表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学号 |  | | | | 姓名 | |  | |
| 院系 |  | | 年级 |  | 班级 | |  | |
| 专业 | |  | | | | 联系电话 | |  |
| 学生申请 | 本人已考取 证书，申请认定为职业资格证书。  签名： 日期： | | | | | | | |
| 二级学院意见 | 签字（盖章）：  年 月 日 | | | | | | | |
| 职培中心审核 | 签字 （盖章） ：  年 月 日 | | | | | | | |
| 分管校领导审核 | 签字：  年 月 日 | | | | | | | |
| 注 | 1、需附证书复印件、网上查询截图；  2、需携带证书原件备查。 | | | | | | | |