附件1

**嵩山少林武术职业学院**

**职业技能等级证书申请承诺书（教学过程认定）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所在院（系） |  | 班级 |  |
| 姓名 |  | 身份证号 |  |
| 性别 |  | 手机号码 |  |
| 申报职业工种 |  | 申报等级 |  |
| 本人承诺：1. 本人是嵩山少林武术职业学院注册学籍，为本届毕业生；
2. 本人修满学分符合本专业毕业资格；
3. 本人相关技能课程理论和实操成绩均合格；
4. 本人未取得本职业相关国家职业资格证书；
5. 本人对以上提供信息真实有效。

本人对以上提供的职业等级证书申请相关信息真实性负责，如有失信或弄虚作假，本人愿意承担一切不实承诺引起的后果及法律责任，并愿接受相关处理。 承诺人： 年 月 日 |

说明：1. 职业技能等级证书指的是由经人力资源和社会保障部门公开遴选、备案的用人单位和社会培训评价组织颁发的职业技能等级证书。

2. 职业技能等级证书信息均可在技能人才评价证书全国联网查询系统（http://zscx.osta.org.cn/）或各省人力资源和社会保障厅官网进行查询。

附件2

**嵩山少林武术职业学院职业技能等级认定花名册**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **证件类型** | **证件号** | **性别** | **文化程度** | **考生来源** | **证书****领取** | **职业名称** | **工种名称** | **级别** | **从事专业** | **所在单位** | **上级管理****部门** |
| 1 | 张三 | 身份证 | 41018512345678 | 男 | 大学专科和专科学校 | 普通大专 | 自取 | 保健按摩师 | 脊柱按摩师 | 三级/高级工 | 体育保健与康复 | 嵩山少林武术职业学院 | 省教育厅 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

**嵩山少林武术职业学院职业技能等级认定过程性评价课程**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **院（系）部** | **职业（工种）** | **对应专业** | **课程名称** | **综合考核** |
| **理论学时** | **实践学时** |
| 武术学院 | 保健按摩师（脊柱按摩师） | 体育保健与康复 | 课程1 | 30 | 34 |
| 课程2 | 40 | 56 |
| 课程3 | 20 | 44 |
| 课程4 | 64 |  |
| 课程5 |  | 128 |
| 课程6 |  | 64 |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |

注：1.请依据《国家职业技能标准》、《人才培养方案》确定需要评价的课程，参照模板上报。每个职业确定4门综合课程和2门技能实操课程；2.学时数是从课程开始到技能等级认定时的学时总数。

附件4

**嵩山少林武术职业学院职业技能等级认定过程性评价成绩单**

（保健按摩师）

|  |
| --- |
| 院（系）部：武术学院 专业：体育保健与按摩 申报时间：2023 年 3 月6日 |
| 序号 | 姓名 | 认定职业（工种） | 等级 | 综合考核 | 是否合格 |
| 课程1 | 课程2 | 课程3 | 课程4 | 课程5 | 课程6 | 考核总评 |
| 1 | 张三 | 保健按摩师（脊柱按摩师） | 3级/高级 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 合格 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 院（系）部签章： | 教务部章： |  |  |  | 职业技能等级认定中心章： |  |  |