2026年12月评价实施公告

一、评价职业、等级

1.职业名称：养老护理员

2.评价等级：五级（初级工）

二、评价对象：

社会

三、报名条件：

（一）具备以下条件之一者，可申报五级/初级工：

1.年满16周岁，拟从事本职业或相关职业工作。

2.年满16周岁，从事本职业或相关职业工作。

四、报名及考试时间：

报名时间：11月16日-12月6日

考试时间：12月中旬（详细考试地点及时间以准考证为准）

五、收费标准：

职业	等级	理论知识考试	操作技能考核	合计
养老护理员	五级	68元	200元	268元/人

1.补考事宜：考生单科合格成绩保留1年有效，成绩不合格的科目，考生可在有效期内（自成绩公布之日起计算）报名参加1次补考，补考费用按照不合格科目的费用标准收取。逾期未申请或参加补考，合格的单科成绩作废。

六、报名流程

（一）线上报名：电话：19155519123（微信同号），0555-5189999，按要求提供报名材料。

（二）线下报名：将报名材料提交至马鞍山江东颐养中心，地址：马鞍山市经开区梅山路655号。

（二）报名材料：

1. 职业技能等级认定个人申报审核表（附件 1）；

2. 有效身份证（正反面）复印件；

3. 近期二寸免冠电子照片（jpg 格式，小于 200K，以“身份证号”命名）；

4. 符合申报条件的职业资格（技能等级）证书、职称证书或工作年限社保证明（含累计从业年限佐证材料）；

（三）准考证获取方式：现场领取或其他线上形式发送。

七、评价流程

（一）评价依据标准及规范：以《国家职业技能标准》为内容依据，按照标准参照考试命题规则，重点考核本职业（工种）及岗位相关必备的理论知识和操作技能，考核技能人员执行操作规程、解决生产问题和完成工作任务等方面的实际工作能力。其中，理论知识考试和操作技能考核主要依据评价标准规范、题库命题技术规程等编制题库和命制试卷。

（二）考试科目:理论知识和操作技能，共 2 科，满分均为 100 分，两科成绩均达 60 分方为考试合格。

（三）考评方式：采用理论知识考试、操作技能考核（含模块化考核、生产过程考核等）等方式开展考核认定。

（四）考评时间及考场安排：具体以准考证信息为准。

（五）成绩公布：考试结束 5 个工作日内江东颐养网站公布。

（六）证书领取方式：

（1）邮寄领取：证书邮寄请准确提供收件地址及电话，以便证书快速顺利送达，因投递信息有误或者不详尽导致证书无法送达的，由本人承担相应责任。

（2）考生现场领取：携带本人身份证至江东颐养职业技能认定办公室领取。

（3）培训机构代领：培训机构需提供培训开班计划表及考生合格人员花名册。

八、评价机构内部督导电话：0555-5189999

市人社部门监督电话：0555-8880235

九、其它需要告知的事项

报名咨询电话:0555-5189999，19155519123（微信同号）

马鞍山江东颐养职业技能等级认定中心

2026 年 11 月 16 日

附件 1

职业技能等级认定个人申报审核表

<table>
<tr><td>姓名</td><td></td><td>性别</td><td></td><td rowspan="6">近期二寸蓝底
证件照</td></tr>
<tr><td>出生日期</td><td></td><td>文化程度</td><td></td></tr>
<tr><td>身份证号码</td><td></td><td>户籍所在地</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业院校</td><td></td><td>所学专业</td><td></td></tr>
<tr><td>毕业证编号</td><td></td><td>毕业时间</td><td></td></tr>
<tr><td>现工作单位</td><td></td><td>联系电话</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>申报工种</td><td></td><td>申报等级</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>已取得本职业或相关职业及等级</td><td colspan="4">证书名称及等级：
证书编号：</td></tr>
<tr><td>参保（或就业、学习）所在市</td><td></td><td>从事本职业年限</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>参加评价地点</td><td></td><td>是否农业户口</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>个人事项承诺</td><td colspan="4">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。

承诺人签字：
年 月 日</td></tr>
<tr><td>单位审核意见</td><td colspan="4">_____ 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</td></tr>
</table>

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

评价记录：

一、评价结果：

理论科目成绩：_____；技能科目成绩：_____；综合评审成绩：_____。

二、考评组意见：

三、考评组成员：

四、监考人员：

五、质量督导人员：

制表人签字：

认定机构审核意见：

审核人：

日期：

注：请用钢笔填写或电脑打印，要求内容真实、简明扼要，字迹清晰端正。