**委托认定协议**

甲方（委托人）：

乙方（受托人）：

**甲方委托事项：**

兹有我单位（XXX工种XXX等级）员工XXX人，从事XXX岗位工作均达X年以上(后附花名册与具体工龄)，因我单位没有备案XXX工种，故委托XXXX（乙方）开展XXX工种XXX等级技能等级认定，情况属实！如有不实，愿承担由此引发的一切后果（包括取消考试资格、成绩按零分处理等）。

甲方盖章（委托人）：

乙方盖章（受托人）：

签订日期： 年 月 日

**XXX公司20XX年XXX工种XXX等级认定人员明细表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓 名** | **性别** | **身份证号码** | **工种** | **认定等级** | **累计工龄** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |