**关于开展中式烹调、中式面点、西式面点、茶艺师技师、高级技师职业技能等级培训班**

为适应我市经济发展，加强我市技术人才队伍建设，提高烹饪技术人员的技能水平，经研究决定，由无锡市烹饪餐饮行业协会、无锡商业职业技术学院联合举办一期中式烹调、中式面点、西式面点、茶艺师技师、高级技师职业技能等级培训班，通知如下：

**01**

**报考条件**

**——中式烹调技师（满足以下条件之一）**

1）取得本职业或相关职业高级工等级证书满 4 年以上；

2）取得本职业或相关职业高级工等级证书的高级技工学校、技师学院毕业生，累计从事本职业或相关职业满 3 年以上。

**——中式烹调高级技师（满足以下条件之一）**

取得本职业或相关职业技师等级证书满 4 年以上。

**——西式面点技师（满足以下条件之一）**

1）取得本职业或相关职业高级工等级证书满 5 年以上；

2）取得本职业或相关职业高级工等级证书的高级技工学校、技师学院毕业生，累计从事本职业或相关职业满 2年以上。

**——西式面点高级技师（满足以下条件之一）**

取得本职业或相关职业技师等级证书满 3 年以上。

**——茶艺师技师（满足以下条件之一）**

1）取得本职业或相关职业高级工等级证书满 4 年以上；

2）取得本职业或相关职业高级工等级证书的高级技工学校、技师学院毕业生，累计从事本职业或相关职业满 3 年以上。

**——茶艺师高级技师（满足以下条件之一）**

取得本职业或相关职业技师等级证书满 4 年以上。

注：（在12月份满相应年份的均可报名）；

**02**

**培训费用**

**技        师：3000元**

**高级技师：4000元**

**03**

**补贴政策**

培训合格获证后可向各区人社部门申领补贴，

**补贴标准为高级技师4000元、技师3000元**，

在锡交纳6个月以上社保的企业职工可申领，

具体以各地区当年的政策为准。

**04 报 名**

**联系人：**

葛老师：0510-82720331

孙老师 ：18061971330

邮   箱  1024792452@qq.com

地址：梁清路555号龙山大厦523室。

报到时需提供本人身份证、等级证、学历证书等材料。

**05**

**培训时间、地点**

**时间地点：**培训班额满开班（预计8—10月份)，考虑利用业余时间方便学员的原则，具体时间另行通知。

**06**

**培训内容**

按照国家职业工种相应的等级要求组织培训。

无锡市烹饪餐饮行业协会

2022年7月

**报名表**

            职业技能认定考生登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓  名 |  | | | | | 性  别 | | |  | | 工作单位 | | |  | | | | | | | | | | 照    片 |
| 身份证号码 | | | | |  | | | | | | | | | | | 文化  程度 | | | |  | | | |
| 现职业工种 | | |  | | | | | | | 连续工龄 | | |  | | | 专业  工龄 | | | |  | | | |
| 申报职业（工种） | | |  | | | | | | | | | 申报等级 | | | | | | | | |  | | | |
| 原证书工种 | | |  | | | | | 原证书等级 | | | |  | | | | | | 原证书编号 | | | |  | | |
| 通讯  地址 | | |  | | | | | | | | | | | | 联系  电话 | | | |  | | | | | |
| 主要学历及工作经历 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 何年何月 | | | | 至何年何月 | | | 在何何单位工作 | | | | | | | | | | 任何工作 | | | | | | 证明人 | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
|  | | | |  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | |  | |
| 以上部分由考生填写，以下部分由机构填写 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 培训机构资格初审意见 | | 所有信息经初审确认无误                                              单位（盖章）                                                      年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 认定机构审核意见 | | 年   月   日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（填写本表+身份证、原有等级证书、学历证书等电子版材料发送到邮箱1024792452@qq.com）



报名后扫描本二维码入群，获取培训相关最新通知。