附件1

职业技能等级认定机构备案申请表

|  |
| --- |
| 一、申请单位基本信息 |
| 名称 |  |
| 地址 |  |
| 注册登记机构 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 负责人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  | 电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 规章制度文件（另附） |
| 二、申请开展评价的职业（工种） |
| 序号 | 职业（工种）名称 | 职业编码 | 工种名称 | 等级 | 认定依据（职业标准情况） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 三、具备的组织优势、专业优势等 |
|  |
| 四、场地设备等情况（权属证明材料另附） |
| （一）场地情况 |
|  |
| （二）设施设备情况（权属证明材料另附） |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格/型号 | 数量 | 所有权归属 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （三）计算机考务管理及视频监控设备配置情况 |
|  |

|  |
| --- |
| 五、人员情况（技术技能水平证明复印件另附） |
| （一）专职工作人员情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务/职称 | 学历 | 主要工作职责 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |  |
| （二）专家情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所在单位 | 职务/职称/技能等级 | 学历 | 专业方向 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |
| （三）考评员情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所在单位 | 职务/职称/技能等级 | 学历 | 考评职业领域 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |  |
| （四）督导员情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所在单位 | 职务/职称/技能等级 | 学历 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| ….. |  |  |  |  |  |
| 六、诚信承诺 |
| 本人承诺申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出。法定代表人（签字）：单位名称（公章）： |