附件1

职业技能等级认定社会培训评价组织备案申请表

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 单位名称 |  |
| 地 址 |  |
| 注册登记机构 |  | 机构性质 | 企业□民办非企业单位□行业协会□科研院所□技工院校□其他□ |
| 统一社会信用代码 |  |
| 法定代表人 |  | 注册资金 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 联系电话 |  | 电子邮箱 |  |
| 二、拟开展职业技能等级认定的职业（工种）情况 |
| 序号 | 职业编码 | 职业名称 | 工种名称 | 等级 | 各等级认定收费标准(附成本测算表) |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| 三、具备的组织优势、专业优势等（含培训考核评价经验、职业技能鉴定机构工作情况，参与职业国家职业技能标准、题库、高技能人才培养标准或教学规范、教学大纲、教材等编制）等情况 |
|  |
| 四、场地、设备设施（含视频监控设备）情况 |
| （一）评价考点情况（详细清单另附） |
| 序号 | 考点详细地址 | 考点面积 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| （二）设施设备情况（详细清单、权属证明材料另附） |
|  |
| （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 | 学历 | 主要工作职责 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （二）专家情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所在单位 | 职称/技能等级 | 学历 | 专业方向 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| （三）考评人员情况 |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 所在单位 | 职称/技能等级 | 学历 | 考评职业（工种） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 六、承诺 |
| 本人承诺：1.备案材料真实有效，如有虚假，自愿退出备案。 2.自愿把社会效益放在首位、不以营利为最终目的。 3.自愿接受各级人力资源社会保障部门监管和公众监督。 法定代表人（签字）： 单位名称（公章）： |

注：本表可增行、续页或附表。