附件

社会培训评价组织基本情况表

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 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□技工院校□ |
| 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评价的职业（工种）情况 |
| 序号 | 职业（工种）名称 | 职业编码 | 是否新职业 | 培训评价起始日期 | 已培训评价人数（人） | 评价等级范围 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 三、人员场地、设备设施以及组织优势、专业优势（含参与国家职业技能标准、教学大纲、教材等编制）等情况 |
|  |
| 四、诚信承诺 |
| 本人承诺申报材料真实有效，如有虚假，自愿退出申报。法定代表人（签字）：单位名称（公章）： |

**注：请申请单位在单位名称处加盖本单位公章；本表可增行或续页。**