·附件1

遴选评价机构申报表

申 请 单 位： （加盖公章）

主 管 部 门： （加盖公章）

填 报 时 间：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、基本信息 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 申报单位 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 地 址 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 机构性质 | | | | □事业单位 □民办非企业单位 □企业  □行业协会 □技工院校 □其他 | | | | | | | | | | | | |
| 统一社会  信用代码 | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 法定 代表人 | | | |  | | | 注册资金 | | | | |  | | | | |
| 负责人 | | | |  | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 联系人 | | | |  | | | 联系电话 | | | | |  | | | | |
| 申报职业技能等级评价机构 类型机构 | | | | □社会培训评价组织 | | | 备案号 | | | | |  | | | | |
| 用人单位  （ □企业 □技工院校、 □职业院校） | | | 备案号 | | | | |  | | | | |
| □专项职业能力考核 | | | 编 号 | | | | |  | | | | |
| 二、人员情况（身份证明、学历证明、技能水平证明复印件另附） | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）专职工作人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | 姓名 | 学历 | | 身份证号 | | | | | 职务/职称 | | | 主要工作职责 | |
| 1 | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 2 | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 3 | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| 4 | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| ...... | | | |  |  | |  | | | | |  | | |  | |
| （二）专家情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学历 | 身份证号 | | | | 职称/  技能等级 | | | 专业方向 | | | 所在单位 | |
| 1 |  | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 2 |  | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| 3 |  | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| …… |  | | |  |  | | | |  | | |  | | |  | |
| （三）考评人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学历 | 身份证号 | | | | 职称/  技能等级 | | | 专业方向 | | 考评职业领域 | | |
| 1 |  | | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 2 |  | | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |
| 3 |  | | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |
| ...... |  | | |  |  | | | |  | | |  | |  | | |
| （四）内部质量督导员情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 姓名 | | | 学历 | 身份证号 | | | | 职称/  技能等级 | | 职务 | | | 专业方向 | | |
| 1 |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | | |
| 2 |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | | |
| …… |  | | |  |  | | | |  | |  | | |  | | |
| 三、拟开展职业技能等级认定职业（工种）及专项职业能力项目情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）社会培训评价组织 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 职业名称 | | | | 工种名称 | | 职业编码 | | 认定依据 | | | 等级 | | | 题库资源情况 |
| 1 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| 2 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| 3 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| ...... | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| (二）用人单位 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 职业名称 | | | | 工种名称 | | 职业编码 | | 认定依据 | | | 等级 | | | 题库资源情况 |
| 1 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| 2 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| 3 | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | | □有□无 |
| ...... | |  | | | |  | |  | |  | | |  | | |  |
| （三）专项职业能力考核机构 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 专项职业能力项目名称 | | | | 认定依据 | | | | 题库资源情况 | | | | | | |
| 1 | |  | | | |  | | | | □有□无 | | | | | | |
| 2 | |  | | | |  | | | | □有□无 | | | | | | |
| 3 | |  | | | |  | | | | □有□无 | | | | | | |
| ...... | |  | | | |  | | | | □有□无 | | | | | | |
| 四、制度文件和质量管控文件（只填写目录） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 五、技能人才评价经历、培养使用以及组织优势、专业优势等 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 六、场地设备等情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （一）场地情况 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| （二）设施设备情况（含计算机考务管理及视频监控设备配置及保存情况） | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 诚信  承诺 | | | 本单位知晓国家技能人才评价相关政策，承诺本次填报的信息完整、准确，提交的证明材料真实有效。本单位承诺将严格按照有关规定开技能人才评价工作，如有违规情况，愿意接受被取消在曲靖市范围内开展技能人才评价资格、注销证书等处理，并自愿承担相应的法律责任。  承诺人（法人代表）：  单位名称（公章）：  年 月 日 | | | | | | | | | | | | | |

注：1.本表可根据实际情况增页和附加证明材料。

1. 提供法人登记证明、信用报告复印件证明材料需加盖公章。
2. 申请单位如同时申请社会培训评价组织、用人单位、专项职业能力考核评价工作，仅填写一份遴选评价机构申报表，