附件1

职业技能鉴定机构基本情况登记表

**鉴定机构名称（盖章） 填写时间: 年 月 日**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **鉴定机构名称** |  | **鉴定机构统一社会信用代码** |  |
| **许可证编号** |  | **举办单位名称** |  |
| **鉴定机构地址** |  | **鉴定机构电话** |  |
| **法定代表人** |  | **身份证号** |  | **联系电话** |  |
| **行政负责人** |  | **联系电话** |  | **手机号码** |  |
| **银行户名** |  | **银行帐号** |  |
| **开户银行全称** |  |
| **鉴定许可事项** | **最高等级** | **职业代码** | **职业名称** | **鉴定地点** | **2020年鉴定** |
| **鉴定人数** | **取证人数** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **举办者意见** |  **（公章）****负责人（签章） 年 月 日** |
| **主管部门意见** |  **（公章）****负责人（签章） 年 月 日** |
| **填表人：（签章）****填表时间： 年 月 日** | **座机电话（必填）：****手机电话（必填）：** |

附件2

职业技能评价机构备案表

机构类别：□职业技能鉴定□职业技能等级认定□专项能力考核

|  |
| --- |
| 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 |  | 联系电话 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 二、申请开展评价的职业（工种）\* |
| 序号 | 职业（工种）名称 | 职业编码 | 级别 | 设定依据 |
| 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（必填） |
| 序号 | 姓名 | 身份证号 | 职务/职称 | 学历 | 主要工作职责 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （二）专家情况（选填） |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| （三）考评人员情况（选填） |
| 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 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |
| 六、制度建设情况（规章制度文件清单） |
| 序号 | 制度名称 |
| 1 |  |
| 2 |  |
| …… |  |
| 七、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）： |

**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。**

天津市人力资源和社会保障局办公室 2021年1月21日印发