附件3

用人单位申报材料

一、《职业技能等级认定机构备案申请表》。

二、企业营业执照复印件。

三、企业职业技能等级自主认定工作实施办法及质量管控措施。

已向人力资源社会保障部备案的中央管理企业驻津分支机构和已向本地人社部门备案的外省市企业驻津分支机构，只须提交集团（总公司）所获备案回执和自主认定工作实施办法。

附件：职业技能等级认定机构备案申请表

附件3的附件

职业技能等级认定机构备案申请表

类型：□企业自主评价 □院校自主评价

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 职业名称 | | 职业编码 | 工种名称 | 级别 | | 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 |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| 3 |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| …… |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  |
| （三）考评人员情况 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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，自愿退出申报。  法定代表人（签字）：  单位名称（公章）： | | | | | | | | | | | | | | | |