附件1

2023年昆明市“政策性职业技能培训”

评价机构遴选申请表

申 请 单 位： （加盖公章）

填 报 时 间：

昆明市职业技能鉴定中心 制

二0二三年五月

|  |
| --- |
| 一、基本信息 |
| 申报单位 |  |
| 地 址 |  |
| 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 |  |
| 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）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 |  |  |  |  |  |  |
| ...... |  |  |  |  |  |  |
| （三）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、可开展职业技能等级认定的职业（工种）情况 |
| 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 |
| ...... |  |  |  |  |  | □有□无 |
| 四、技能人才评价情况 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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，自愿取消在昆明市范围内开展技能人才评价资格、注销证书、消除社会影响等，并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。

2.提供法人登记证明、场地权属证明和人员身份证明、学历证明、职业资格证书及相应复印件，复印件证明材料需加盖公章。