附件1

**职业技能等级认定试点**

**备案表**

 申请单位（盖章）：

 负 责 人：

福建省人力资源和社会保障厅制

|  |
| --- |
| 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 |  |
| 联系人 |  | 职务 |  |
| 座机 |  | 手机 |  |
| 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（工种）名称 | 职业编码 | 工种名称 | 等级 | 认定依据（职业标准情况） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 三、院校主干专业范围及具备的组织优势、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 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |
| （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（学历、职业资格及身份证明材料另附） |
| 序号 | 姓名 | 学历 | 身份证号 | 职称/技能等级 | 专业/职业方向 | 序号 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **试点院校职业技能等级认定备案材料目录** |
| 序号 | 备案材料项目 | 页码 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| … |  |  |
| 申报单位意见 | 本人知晓国家职业技能等级认定相关政策，承诺本次填报的信息完整、准确，提交的证明材料真实有效。本人承诺将严格按照有关规定开展职业技能等级认定工作，如有违规情况，愿意接受被取消试点资格、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）： 年 月 日 |
| 职业技能鉴定中心意见 |  (章) 年 月 日 |
| 人力资源和社会保障行政部门意见 |  (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。