机构编码：

福建省职业技能等级统一认定

报名点申请表

申请单位（盖章）：

申请日期： 年 月 日

福建省企业经营管理者评价推荐中心 制

说 明

1.本表一式二份，福建省企业经营管理者评价推荐中心（以下简称省评价中心）和申请单位各保存一份，本表盖章原件PDF文档发送至电子邮箱。

2.机构编码由省评价中心统一编排。

3.工作人员配备情况一栏填写申请单位的机构人员配备情况。

4.各栏目如填写不下，均可附详细清单。

5.随表附申请单位资质批文与法人代表身份证复印件等。

福建省职业技能等级统一认定报名点申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 法人代表 |  |
| 办公地址 |  | 单位性质 |  |
| 统一社会信用代码 |  |
| 机构负责人 |  | 负责人联系电话 |  |
| 经办联系人 |  | 报名点联系电话 |  |
| 单位网址 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 是否为原省统考报名点或职业技能鉴定站 | 是（ ），否（ ）在所选项打“√” |
| 工作人员配备情况 | **姓名** | **文化程度** | **职务（职称或职业技能）** | **专(兼)职** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| 办公场所及设施设备情况说明 |      |
| 开展职业技能培训相关经验介绍 |      |
| 20 年计划开展哪些职业（工种）培训 |  |
| 申请单位意见 | （盖章） 年 月 日 |
| 省评价中心意见 |  （盖章）  年 月 日 |